CONTRATO DE SERVICIOS, CONTRATACION DIRECTA N° 66-5-20143-25 SUSCRITO ENTRE LA POLICÍA NACIONAL - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4 Y LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E,CUYO OBJETO ES "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".

Entre los suscritos, de una parte, la Policía Nacional quien actúa a través del señor Teniente Coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO,** mayor de edad, vecino de Cali, identificado con la cédula Nro. 80.203.937 expedida en Bogotá D.C., obrando en nombre de la Nación - Policía Nacional – Dirección de Sanidad – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, creada por la Resolución 0267 de 25 de enero de 2023 y delegado para contratar mediante Resolucion No. 00011 del 02 de enero de 2025, Resolución 00364 del 12 de febrero de 2025, expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia y en calidad de Jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 según Orden Interna No. 018 del 29 de enero del 2025 y por la otra **la EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO-HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E,** quien actúa a través de la Señora **LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ,** mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No.66.858.564 de Expedición Cali - Valle, debidamente identificados como aparece en el anexo No. 1 "DATOS DEL CONTRATO", hemos convenido celebrar el presente contrato, previos los siguientes considerandos: a) Que se elaboraron los estudios previos de conformidad con lo señalado en el Decreto 1082 de 2015 b) Que al momento de la apertura del proceso de selección, se contó con la respectiva apropiación presupuestal que respalda el presente compromiso. c) Que el presente contrato se deriva de un proceso de contratación realizado por la modalidad de **CONTRATACION DIRECTA** y teniendo en cuenta los preceptos establecidos en la Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007, Ley 1474 de 2011, Decreto 1082 de 2015 y demás normas y Decretos complementarios d) Que la POLICÍA NACIONAL designará un supervisor para el presente contrato, el cual mantendrá comunicación con el CONTRATISTA, durante el desarrollo del contrato y ejercerá las funciones prescritas en la Resolución 00090 del 15 de Enero de 2018 de la Policía Nacional. e) Que habiéndose dado cumplimiento a todos los trámites y requisitos que exige la contratación administrativa para este tipo de contrato (Ley 80 de 1993, Ley 1150 de 2007), es procedente la celebración del mismo, el cual se regirá por las siguientes clausulas: **PRIMERA: OBJETO.- EL CONTRATISTA** se obliga para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, a la **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA –SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA."** de acuerdo a la Invitación Publica, a la oferta de servicios presentada y al portafolio de servicios del contratista, con destino al personal de usuarios del Subsistema de Salud de la Policia Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. **SEGUNDA. FINALIDADES DEL CONTRATO:** El presente contrato está orientado a lograr la efectiva y eficiente prestación del servicio propio de la Policía Nacional, en consecuencia, el CONTRATISTA se compromete para con la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 a prestar el servicio requerido para suplir las necesidades definidas en los estudios previos de conveniencia y oportunidad. En tal sentido, queda claro que todas las obligaciones a cargo del CONTRATISTA, derivadas del presente contrato, así como de la naturaleza de su objeto y las finalidades por él previstas, son obligaciones de medios. Estas finalidades deberán tenerse en cuenta para la adecuada comprensión e interpretación del presente contrato, especialmente en lo que concierne a sus reglas y condiciones, así como para determinar el alcance de los derechos y obligaciones que el mismo atribuye a las partes. **TERCERA. VALOR:** Para efectos legales, fiscales y presupuestales, el valor del contrato asciende a la suma descrita en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **PARÁGRAFO PRIMERO: TARIFAS-** Los servicios prestados serán facturados de acuerdo **A LA TARIFA OFERTADA. PARÁGRAFO SEGUNDO:** Todos los precios aquí contemplados se entienden firmes y fijos y por lo tanto no están sujetos a ninguna clase de reajuste. Igualmente, dentro de este precio están incluidos los costos proyectados al plazo de ejecución del presente contrato y la utilidad razonable que el CONTRATISTA pretende obtener, en consecuencia, no se aceptarán solicitudes de reajustes, fundamentados en estas circunstancias. **CUARTA. FORMA DE PAGO: REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. pagará al **CONTRATISTA** el valor de este contrato de conformidad con lo dispuesto en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO".

PARÁGRAFO - CUENTA PARA PAGOS: Los pagos previstos en esta cláusula se acreditarán a la cuenta que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO", a favor del CONTRATISTA, o en otro banco o cuenta que éste designe con anterioridad al vencimiento del pago, con sujeción a lo previsto en las disposiciones cambiarias, por medio de aviso escrito con no menos treinta (30) días de anticipación, acompañado de certificación bancaria a nombre de la firma Contratista. Todos los pagos efectuados tendrán los descuentos de ley. **QUINTA. APROPIACIÓN PRESUPUESTAL:** El presente contrato está amparado por la apropiación presupuestal que se indica en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SEXTA. PLAZO DE EJECUCIÓN:** El plazo de ejecución del contrato es el señalado en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **SÉPTIMA. VIGENCIA:** La Vigencia del presente contrato será de cuatro (4) meses adicionales al plazo de ejecución establecido en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **OCTAVA. LUGAR DE PRESTACIÓN DEL SERVICIO:** El sitio en el cual se prestarán los servicios objeto del presente contrato será el que aparece en el anexo No.1 "DATOS DEL CONTRATO". **NOVENA. DERECHOS DEL CONTRATISTA:** En general, son derechos del **CONTRATISTA**: **1.)** Recibir el pago que en su favor establece el presente contrato. **2.)** Tener acceso a los elementos físicos necesarios para desarrollar el objeto del contrato, en caso que los mismos sean necesarios, y cumplir con sus obligaciones. **3.)** Obtener la colaboración necesaria de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para el adecuado desarrollo del contrato. **DÉCIMA. - OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA:** En general, son obligaciones del **CONTRATISTA:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA de este contrato. **DECIMA PRIMERA. DERECHOS DE LA POLICÍA NACIONAL**: Supervisar el desarrollo y ejecución del presente contrato, y acceder a los documentos e información que soportan la labor del **CONTRATISTA**. **DECIMA SEGUNDA. OBLIGACIONES DE LA POLICÍA NACIONAL:** Las contenidas en el anexo denominado OBLIGACIONES DEL CONTRATANTE. **DÉCIMA TERCERA. RESERVA DEL PRESENTE CONTRATO:** El CONTRATISTA se obliga para con la POLICÍA NACIONAL a no suministrar ninguna clase de información o detalle a terceros y a mantener como documentación reservada, todos los aspectos que conozca en el cumplimiento del presente contrato, así como los asuntos técnicos e instalaciones de la Policia Nacional, conocidos o que llegaren a ser conocidos por el contratista, durante el desarrollo con posterioridad a la ejecución del contrato. **DÉCIMA CUARTA. MECANISMO DE COBERTURA DEL RIESGO A CARGO DEL CONTRATISTA:** Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la suscripción y registro del contrato y la entrega de la copia firmada del mismo al **CONTRATISTA**, éste deberá constituir y presentar a favor de la **POLICIA NACIONAL-DIRECCION DE SANIDAD-REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4**, cualquiera de los mecanismos de cobertura de riesgo establecidos en el Decreto 1082 de 2015, que cubra los siguientes riesgos: a) **DAÑOS A TERCEROS POR RESPONSABILIDAD CIVIL EXTRA-CONTRACTUAL**: por 200 SMMLV, por un término igual al plazo del contrato. La póliza deberá contener como mínimo, en adición a la cobertura básica de predios, labores y operaciones los amparos contemplados en el artículo 2.2.1.2.3.2.9 del Decreto 1082 de 2015. En el evento en que por incumplimiento del contratista garantizado el asegurador resolviera continuar, como cesionario, con la ejecución del contrato y la entidad estatal contratante estuviere de acuerdo con ello, el contratista garantizado aceptará desde el momento de contratación de la póliza la cesión del contrato a favor del asegurador; **En todo caso, dependiendo del tipo de mecanismo de cobertura elegido, deberá cumplir con los requisitos establecidos en el decreto 1082 de 2015. APROBACIÓN DE LA GARANTÍA. -** La Garantía deberá ser presentada para su correspondiente aprobación, dentro de los tres (3) días siguientes al recibo del contrato, siendo requisito la aprobación de la misma para la legalización del contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO.-** Si el **CONTRATISTA** se niega a constituir las Garantías, ampliarlas o prorrogarlas, se aplicarán las sanciones que trata la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015 y/o demás que lo reglamenten o se dará por terminado el presente Contrato en el estado en que se encuentre, sin que por este hecho la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, deba reconocer o pagar indemnización alguna al **CONTRATISTA**, debiendo este último pagarle al **CONTRATANTE** el valor de los perjuicios causados. En este caso, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 mediante Acto Administrativo debidamente motivado podrá adjudicar el contrato dentro de los cinco (5) días calendarios siguientes al Contratista calificado en segundo lugar siempre y cuando su propuesta sea igualmente favorable para la entidad. **PARÁGRAFO SEGUNDO. -** El **CONTRATANTE** aprobará o no la garantía a más tardar el día hábil siguiente a la presentación por parte del **CONTRATISTA**. En el evento que la garantía no sea aprobada, el **CONTRATISTA** deberá corregirla y ajustarla a lo pactado en el Contrato en un término no mayor a dos (2) días hábiles siguientes a su devolución. **En la póliza de cumplimiento deberá contar expresamente que se ampara el cumplimiento del contrato, el pago de las multas y penal pecuniaria convenidas y que la entidad aseguradora renuncia al beneficio de excusión.** **DÉCIMA QUINTA- CONFIDENCIALIDAD E INTEGRIDAD DE LA INFORMACIÓN INSTITUCIONAL:** Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial. **DECIMA SEXTA: CLÁUSULA DE CONFIDENCIALIDAD:** Las partes acuerdan que cualquier información

intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial. **DECIMA SEPTIMA: CUMPLIMIENTO DE NORMATIVIDAD:** El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional. **DECIMA OCTAVA: TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES**: En caso de que en desarrollo del presente acuerdo se involucre el tratamiento de datos personales, LAS PARTES pactan las siguientes reglas; si no existe ese tratamiento, la cláusula se considerará no aplicable: a) Usarán los datos personales específica y exclusivamente para aquellas actividades indispensables para la ejecución del Contrato; b) Los datos personales revelados recíprocamente se considerarán información confidencial y se prohíbe su revelación salvo que medie autorización previa y expresa de la otra parte. En el evento en que una autoridad requiera el suministro de este tipo de información La Parte requerida se compromete a informarle a la otra parte dentro de las (24) horas siguientes a haber recibido la solicitud; c) Adoptarán todas las medidas de seguridad que garanticen la integridad de la información, entre ellas las que obliguen al personal que tiene acceso a la misma a guardar reserva y a darle el tratamiento que corresponda al servicio contratado. Así mismo, implementarán las medidas de seguridad física y lógicas suficientes y acordes con la naturaleza de la información tratada, y designarán a los funcionarios responsables de supervisar el cumplimiento de las políticas de tratamiento, indicando su nombre, e informando en un término no superior a tres (3) días hábiles cuando haya lugar a cambios en la persona designada; d) Se obligan a reportar los incidentes de seguridad que se presenten en un lapso no superior a (48) horas. El funcionario designado para supervisar el cumplimiento de las políticas por cada parte será el encargado de informar a su homólogo, con el fin de evaluar de manera pronta y diligente la situación y de tomar las medidas a que haya lugar; e) Se obligan a contar con un manual de políticas y procedimientos, que incluirá entre otros los procesos previstos para cumplir con sus deberes, siendo muy importante el referido a la atención de las consultas y reclamos que presenten los titulares de los datos, de tal manera que se garantice la oportunidad y la calidad de la respuesta. Este proceso deberá expresar los canales de contacto con el responsable que permitan hacer efectivos los derechos de los titulares en los tiempos establecidos por la Ley 1581 de 2012; f) Una vez termine la relación contractual, las partes se obligan a devolver o destruir toda la información confidencial conforme a las disposiciones legales que rigen la materia; g) Las partes se obligan a dar cumplimiento a la Ley 1581 de 2012 y al Decreto 1377 de 2013, así como cualquier nueva medida que sea expedida sobre este tema. En particular, el responsable se compromete a conservar el original de la autorización y a suministrar copia de la misma cuando el encargado lo requiera en razón a un requerimiento, consulta o reclamo que deba atender. **DÉCIMA NOVENA - INDEMNIDAD:** El CONTRATISTA se obliga a mantener indemne a la POLICÍA NACIONAL de cualquier reclamación proveniente de terceros que tenga como causa sus actuaciones. **VIGESIMA -SANCIONES: a) La** Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al medio (0.5%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por quince (15) días calendario por incumplimiento parcial; así mismo impondrá multas diarias y sucesivas equivalentes al punto dos (0.2%) por ciento del valor total del contrato, por cada día de retardo hasta su recibo a satisfacción y hasta por diez (10) días hábiles por la no constitución dentro de los términos y formas descritas en el presente contrato de la(s) garantía(s) que ampara(n) los riesgos del contrato o en algunas de sus prorrogas o modificaciones; así como cualquiera de los requisitos de legalización del mismo. El incumplimiento parcial por parte del **CONTRATISTA** de cualquiera de las obligaciones del presente contrato, diferente a la enunciada en el literal anterior, darán lugar a la aplicación de una multa de hasta el diez (10%) por ciento del valor total de acuerdo a la incidencia del incumplimiento en el desarrollo del mismo y a los perjuicios que cause a la Entidad. **PARÁGRAFO PRIMERO: APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el **CONTRATISTA** dispondrá de quince (15) días calendario para proceder de manera voluntaria para a su pago. Las multas no serán reintegrables aún en el supuesto que el **CONTRATISTA** dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del **CONTRATISTA** si lo hubiere, para lo cual, el contratista con la firma de este contrato, autoriza al contratante para que aplique los descuentos correspondientes a imposición de multas o para acudir a la jurisdicción coactiva. **PARÁGRAFO SEGUNDO – INCUMPLIMIENTO APORTES PARAFISCALES.** De conformidad con el artículo 1 de la Ley 828 del 2003, constituye causal para imposición de multas el incumplimiento por parte del **CONTRATISTA** del pago de aportes a Sistemas de Salud, Riesgos Profesionales, Pensiones y Aportes a las Cajas de Compensación Familiar, Instituto Colombiano de Bienestar Familiar I.C.B.F. y Servicio Nacional de Aprendizaje SENA. **PARÁGRAFO TERCERO – LIQUIDACIÓN Y PAGOS DE LAS MULTAS.** La liquidación y el pago de las multas que se causen, conforme a la cláusula precedente, se liquidara y harán exigibles de acuerdo con

las siguientes condiciones: 1) Todas las multas que se causen, el contratista autoriza desde ya para que puedan ser descontadas de los valores a favor del contratista derivados de la ejecución del contrato. En todo caso, el pago o la deducción de dichas multas no lo exonerará de su obligación de cumplir plenamente con las responsabilidades y obligaciones que emanen del presente contrato. 2) En todo caso y para todos los efectos legales, las partes pactan que este contrato conjuntamente con el acto administrativo que impone la multa o sanción por retardo prestara merito ejecutivo. 3) El pago de la sanción a que se refiere esta cláusula podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. Esta sanción se impondrá conforme a la ley y se reportará a la Cámara de Comercio competente de conformidad con lo previsto en el articulo 6° de la Ley 1150 de 2007. **b). MULTA POR LA MORA EN LA CONSTITUCIÓN DE LOS REQUISITOS DE EJECUCIÓN Y LEGALIZACIÓN**: Cuando el contratista no constituya dentro del término y en la forma prevista en el contrato, o en alguno de sus modificatorios, la póliza de garantía única y/o alguno de los requisitos de legalización, Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. podrá mediante acto administrativo afectar al **CONTRATISTA** con multa, cuyo valor se liquidará con base en un cero punto dos por ciento (0,2%) del valor del contrato, por cada día de retardo y hasta por diez (10) días. **c) PENAL PECUNIARIA**. - En caso de declaratoria de caducidad o de incumplimiento total de las obligaciones derivadas del presente contrato, **EL CONTRATISTA** pagará a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, a título de pena pecuniaria, una suma equivalente al veinte por ciento (20%) del valor del contrato cuando se trate de incumplimiento total del contrato y proporcional al incumplimiento parcial del contrato que no supere el porcentaje señalado. Para efectos de calcular el monto del incumplimiento parcial relativo a la obligación de plazo de ejecución, se empleará la misma fórmula de estimación de valor contemplada en el literal a) del presente artículo. La imposición de esta pena pecuniaria se considerará como pago parcial y definitivo de los perjuicios que cause a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4.** No obstante, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** se reserva el derecho de cobrar perjuicios adicionales por encima del monto de lo aquí pactado, siempre que los mismos se acrediten. El pago de la cláusula penal pecuniaria estará amparado mediante póliza de seguros en las condiciones establecidas en el presente contrato. **PARÁGRAFO PRIMERO:** El procedimiento para las multas y sanciones, se sujetará a lo previsto en el artículo 86 de la Ley 1474 de 2011: **a.** Evidenciando un posible incumplimiento de las obligaciones a cargo del contratista, Contratista pública lo citará a audiencia para debatir lo ocurrido. En la citación, hará mención expresa y detallada de los hechos que la soportan, acompañando el informe de interventoría o de supervisión, según sea el caso, en el que se sustente la actuación y enunciara las normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. En la misma se establecerá el lugar, fecha y hora para la realización de la audiencia, la que podrá tener lugar a la mayor brevedad posible, atendida la naturaleza del contrato y la periodicidad establecida para el cumplimiento de las obligaciones contractuales. En el evento que la Garantía de Cumplimiento consista en póliza de seguros, el garante será citado de la misma manera. **b.** En desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, presentara las circunstancias de hecho que motivan la actuación, enunciara las posibles normas o clausulas posiblemente violadas y las consecuencias que podrían derivarse para el contratista en desarrollo de la actuación. Acto seguido se concederá el uso de la palabra al representante legal del contratista o a quien lo represente, y al garante, para que presenten sus descargos, en desarrollo de lo cual podrá rendir las explicaciones del caso, aportar pruebas y controvertir las presentadas por Contratista. **c.** Hecho lo precedente, mediante resolución motivada en la que se consigne lo ocurrido en desarrollo de la audiencia y la cual se entenderá notificada en dicho acto público, Contratista procederá a decidir sobre la imposición o no de la multa, sanción o declaratoria de incumplimiento. Contra la decisión así proferida solo precede el recurso de reposición que se interpondrá, sustentará y decidirá en la misma audiencia. La decisión sobre el recurso se entenderá notificada en la misma audiencia. **d.** En cualquier momento del desarrollo de la audiencia, el jefe de Contratista o su delegado, podrá suspender la audiencia cuando de oficio o a petición de parte, ello resulte en su criterio necesario para allegar o practicar pruebas que estime conducentes y pertinentes, o cuando por cualquier otra razón debidamente sustentada, ello resulte necesario para el correcto desarrollo de la actuación administrativa. En todo caso el adoptar la decisión, se señalará fecha y hora para reanudar la audiencia. El Contratista podrá dar por terminado el procedimiento en cualquier momento, si por algún medio tiene conocimiento de la cesación a que se refiere esta cláusula, el CONTRATISTA autoriza a la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 para que se descuente de las sumas que se adeuden al contratista por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, o de la Garantía Única o podrá exigirse por vía ejecutiva. Si dicho pago no se hubiere efectuado durante el término de duración del contrato, se tendrá en cuenta al momento de su liquidación. **PARAGRAFO SEGUNDO. - APLICACIÓN DEL VALOR DE LAS SANCIONES PECUNIARIAS:** Una vez notificada la resolución por medio de la cual se imponen alguna de las sanciones antes descritas, el CONTRATISTA dispondrá de quince (15 días calendario para proceder de manera voluntaria para su pago. Las multas no serán reintegrables aun en el supuesto que el CONTRATISTA dé posterior ejecución a la obligación incumplida. En caso de no pago voluntario y una vez en firme la resolución que imponga multas, podrá tomarse del saldo a favor del CONTRATISTA si lo hubiere, o acudir a la jurisdicción coactiva. **VIGESIMA PRIMERA. CADUCIDAD ADMINISTRATIVA:** Si se presenta algún hecho constitutivo de incumplimiento de las obligaciones a cargo del **CONTRATISTA**, que afecte de manera grave y directa la ejecución del contrato y evidencie que puede conducir a su paralización, la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** por medio de acto administrativo debidamente motivado podrá decretar la caducidad y ordenar la liquidación en el estado en que se encuentre, todo de conformidad con lo previsto en el

artículo 18 de la Ley 80 de 1993. Ejecutoriada la resolución de caducidad, el contrato quedará definitivamente terminado y el **CONTRATISTA** no tendrá derecho a reclamar indemnización alguna. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, hará efectivo el valor de la pena pecuniaria, y procederá a su liquidación. Para efectos de esta liquidación, el **CONTRATISTA** devolverá a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** los dineros que hubiere recibido por concepto del presente contrato, previa deducción del valor de los elementos entregados por aquel y recibidos a satisfacción por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** de conformidad con lo establecido en la cláusula primera del presente contrato. En el acta de liquidación se determinarán las obligaciones a cargo de las partes, teniendo en cuenta el valor de las sanciones por aplicar o las indemnizaciones a cargo la REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. **4**, si a esto hubiere lugar, y la fecha de pago. **VIGESIMA SEGUNDA: NATURALEZA DEL CONTRATO.** El presente contrato es de naturaleza civil, de tal manera que **EL CONTRATISTA** prestará los servicios prestados contratados con plena autonomía e independencia y con su propio personal. En ningún caso existirá relación laboral entre **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** y el personal al que **EL CONTRATISTA** encomiende la prestación de los servicios incluidos dentro del objeto del presente contrato. Por lo tanto, los salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones del personal de la Empresa son de responsabilidad exclusiva del **CONTRATISTA. VIGESIMA TERCERA: TERMINACIÓN, MODIFICACIÓN E INTERPRETACIÓN UNILATERAL** – Este Contrato está sujeto a las Cláusulas de Modificación, Terminación e Interpretación Unilaterales, por parte del **CONTRATANTE**, de acuerdo con lo establecido en los articulos 15, 16 y 17 de la Ley 80 de 1993. **VIGÉSIMA CUARTA. SOLUCIÓN DE CONTROVERSIAS** – En el evento que surjan controversias entre los Contratantes, inherentes a la ejecución del Contrato se acudirá a lo previsto en el Articulo 68 de la Ley 80 de 1993, Ley 1150 del 2007, Decreto 1082 de 2015. **VIGÉSIMA QUINTA: SUJECIÓN A LA LEY COLOMBIANA** – Para todos los efectos, este Contrato estará sujeto al régimen señalado por la Ley Colombiana. **VIGÉSIMA SEXTA. OTRAS FACULTADES EXCEPCIONALES:** En caso de presentarse cualquiera de las circunstancias establecidas en los artículos 15, 16 y 17 de la Ley 80/93, debidamente establecidas y documentadas, **LA REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** podrá hacer uso de las facultades excepcionales allí previstas, en caso que las mismas resulten aplicables. **VIGÉSIMA SEPTIMA. MONEDA DEL CONTRATO:** La moneda del presente contrato es la indicada en el anexo No.1 DATOS DEL CONTRATO. **VIGÉSIMA OCTAVA. CESIONES Y SUBCONTRATOS: El CONTRATISTA** no podrá ceder en todo o en parte el presente contrato a persona alguna natural o jurídica, nacional o extranjera, sin previa autorización escrita de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**, pudiendo esta reservarse las razones que tenga para negar dicha autorización. La celebración de subcontratos no relevará al **CONTRATISTA** de las responsabilidades que asume en virtud del presente contrato. La **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** no adquirirá relación alguna con los Subcontratistas. **VIGÉSIMA NOVENA. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES: El CONTRATISTA** declara bajo la gravedad del juramento, la cual se entenderá cumplida con la suscripción del presente Contrato, que no se halla incurso en ninguna de las causales de inhabilidad o incompatibilidad señaladas en la ley. **PARAGRAFO**: En caso de sobrevenir alguna inhabilidad e incompatibilidad con posterioridad, se procederá en la forma establecida en el artículo 9 de la Ley 80 de 1993. **TRIGESIMA. SUSPENSIÓN TEMPORAL:** Las partes podrán suspender temporalmente el plazo de ejecución del contrato, cuando se presenten causas que impidan la ejecución temporal o transitoria, por ocurrencia de un imprevisto o hecho inevitable, una vez establecida en debida forma la causal se suscribirá un acta entre las partes, donde conste el evento, su causa, el término de la suspensión y aquellas previsiones que se consideren necesario consignar. El tiempo de suspensión no se computará para los efectos del plazo extintivo del presente contrato. Para el reinicio de la ejecución y, superada la situación que originó la suspensión del plazo de ejecución, se suscribirá la correspondiente acta de reinicio. **TRIGESIMA PRIMERA. PERFECCIONAMIENTO, LEGALIZACIÓN Y EJECUCIÓN:** Para el perfeccionamiento del presente contrato se requiere de las firmas de las partes y del correspondiente registro presupuestal. Para su legalización y para su ejecución se requiere de la aprobación por parte de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4** del mecanismo de cobertura de riesgos, constituido por parte del **CONTRATISTA. PARÁGRAFO.** - Dentro de los tres (3) días hábiles siguientes a la firma del contrato y entrega de una copia del mismo al **CONTRATISTA**, éste se obliga a constituir la garantía única. Dentro de ese mismo término, deberá presentar el mecanismo de cobertura de riesgos en la oficina del Área de Contratos de la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. Las sanciones que ocasionen el no pago oportuno y la no entrega de los respectivos documentos a la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4**. dentro del término antes fijado, serán a cargo del **CONTRATISTA. TRIGESIMA SEGUNDA. DOCUMENTOS:** Entre otros, los documentos que a continuación se relacionan se consideran para todos los efectos parte integrante del presente contrato y en consecuencia producen sus mismos efectos u obligaciones jurídicas y contractuales: **1.)** Invitación a presentar oferta. **2.)** Propuesta del Contratista en aquellas partes aceptadas por la **REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4. 3.)** Anexos del contrato. **4.)** Documentos que suscriban las partes. **TRIGÉSIMA TERCERA. IMPUESTOS: El CONTRATISTA** pagará todos los impuestos, tasas, contribuciones y similares que se deriven de la ejecución del contrato, de con formidad con la ley

colombiana. **TRIGÉSIMA CUARTA. LIQUIDACIÓN:** El presente contrato se podrá liquidar de conformidad con lo señalado en los artículos 60 de la Ley 80 de 1993 y artículo 11 de la Ley 1150 de 2007. **TRIGÉSIMA QUINTA. VEEDURÍAS CIUDADANAS:** el presente contrato está sujeto a la vigilancia y control ciudadano, en los términos que señala el artículo 66 de la Ley 80 de 1993. **TRIGÉSIMA SEXTA.**

RÉGIMEN LEGAL: Este contrato se regirá por el Estatuto General de Contratación Administrativa vigente y sus decretos reglamentarios, las leyes de presupuesto, en general las normas civiles y comerciales vigentes, las demás normas concordantes que rijan o lleguen a regir los aspectos del presente contrato y las disposiciones de la Policía Nacional que apliquen. **TRIGÉSIMA SEPTIMA: DOMICILIO CONTRACTUAL:** Para todos los efectos, las partes acuerdan como domicilio contractual la ciudad de Santiago de Cali, para constancia de lo anterior, se firma en un (1) original en Santiago de Cali, el día

LA POLICÍA NACIONAL

Teniente Coronel **IVÁN DARÍO RUIZ VELASCO**
C.C. N° 80.203.937 expedida en Bogotá D.C.
Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4

CONTRATISTA

LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ
C.C. 66.858.564 **expedida** en Cali - Valle
Representante Legal
EMPRESA SOCIAL DE ESTADO HOSPITAL SUSANA LÓPEZ DE VALENCIA

FUNCIONARIO O ASESOR	DEPENDENCIA	NOMBRE	FIRMA
ELABORADO POR	ARLOF GRUCO	SI. DIEGO FERNANDO LOZANO LEMOS	
REVISADO PARA FIRMA POR	ARLOF GRUCO	SI. DIANA CAROLINA ARISTIZABAL MONTOYA	
REVISADO PARA FIRMA POR	JEFE(E) ARLOF	IJ MIGUEL ANGEL SANCHEZ	
REVISADO PARA FIRMA POR	ASJUR RASES	ABOG ESP SULY AIDE CORTES GRAJALES	
LOS ARRIBA FIRMANTES DECLARAMOS QUE HEMOS REVISADO EL DOCUMENTO Y LO ENCONTRAMOS AJUSTADO A LAS NORMAS Y DISPOSICIONES LEGALES VIGENTES Y POR LO TANTO, BAJO NUESTRA RESPONSABILIDAD, LO PRESENTAMOS PARA LA FIRMA DEL O LA JEFE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NRO. 4 DE LA POLICIA NACIONAL.			

ANEXO 1
"DATOS DEL CONTRATO"

CONTRATO	**No. 66-5-20143-25**
CONTRATANTE	POLICÍA NACIONAL - DIRECCION DE SANIDAD - REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD #4
NIT	805.022.186-6
REPRESENTANTE LEGAL Y/O DELEGADO	Teniente Coronel. IVAN DARIO RUIZ VELASCO
CÉDULA DE CIUDADANÍA No.	80.203.937 de Bogotá D.C.
CARGO	Jefe Regional de Aseguramiento en Salud Nro. 4
DISPOSICION DE NOMBRAMIENTO	**Resolución No. 00011 del 2 de enero de 2025**, por la cual se delega en algunos funcionarios, la competencia para contratar, comprometer y ordenar el gasto, en desarrollo de las apropiaciones incorporadas al presupuesto de la Policía Nacional de Colombia, suscribir comodatos convenios y/o contratos interadministrativos, y se dictan otras disposiciones". Expedida por el Director General de la Policía Nacional de Colombia y **Resolución No. 00364 del 12 de febrero de 2025**, por la cual se adiciona y modifica parcialmente la resolución 00011 del 02 de enero 2025.
CONTRATISTA	**NOMBRE: EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO- HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA E.S.E** **NIT: 891.501.676-1** **REPRESENTANTE LEGAL: LUCY XIMENA IBARRA HERNANDEZ** **DOC. IDENTIDAD: C.C** 66.858.564**, Expedida en Cali-Valle** **CIUDAD NOTIFICACIÓN: Popayán-Cauca** **DIRECCIÓN: CALLE 15 NRO. 17A-196 BARRIO LA LADERA** **TELEFONO: 8386363-8211721** **CORREO: lcmontenegro@hosusana.gov.co,hospitalhslv@hosusana.gov.co**
CONSIDERANDOS	Que el presente contrato se deriva del **PROCESO PN RASES4 CD No 155/2025 " "PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA – SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**
SUPERVISOR DEL CONTRATO	La supervisión del contrato estará a cargo del Jefe GUPAS , o quien haga sus veces, o quien con posterioridad designe el jefe de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el cual será nombrado al momento de dar inicio al contrato, quien verificará la ejecución idónea y el cumplimiento del objeto del contrato de acuerdo con las funciones asignadas para el efecto en la Resolución No. 00090 del 15 de enero de 2018, "Por la cual se actualiza, modifica y complementa el Manual de Contratación de la Policía Nacional, adoptado mediante Resolución 03049 de 2014", emanada por el Director General de la Policía Nacional. "ACTIVIDAD DE LOS INTERVENTORES SUPERVISORES Y COORDINADORES DE LOS CONTRATOS Y/O CONVENIOS EN LA POLICÍA NACIONAL, además deberá verificar la remisión del Paciente y demás procedimientos, cuando así lo estime conveniente.
CLAUSULA PRIMERA. - OBJETO	El objeto del presente contrato es: **"PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD DE BAJA, MEDIANA Y DE ALTA COMPLEJIDAD, ASI COMO TODOS LOS SERVICIOS HABILITADOS POR LA ENTIDAD; PARA LOS USUARIOS Y BENEFICIARIOS DEL SUBSISTEMA DE SALUD DE LA POLICIA NACIONAL EN EL DEPARTAMENTO DEL CAUCA –SEGÚN PROTOCOLOS ESTABLECIDOS TÉCNICA Y CIENTÍFICAMENTE EN EL ÁMBITO NACIONAL CONSIGNADOS SEGÚN LO DEFINIDO EN EL ACUERDO 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 (PLAN DE SERVICIOS DE SANIDAD MILITAR Y POLICIAL)". Y LOS QUE NO SE ENCUENTRAN EN EL ACUERDO NO. 002 DEL 27 DE ABRIL DE 2001 QUE SEAN APROBADO POR EL EQUIPO INTERDISIPLINARIO DE PROFESIONALES DE LA SALUD DE DISAN – BOGOTA DC. O AQUELLOS AMPARADOS BAJO ACCION CONSTITUCIONAL DE TUTELA".**

	CLASIFICACIÓN UNSPSC	SEGMENTO	FAMILIA	CLASE	PRODUCTO
	85101706	Servicios de Salud	Servicios integrales de salud	Centros de salud	Centros de salud

CLAUSULA TERCERA. - VALOR	Para efectos legales y presupuestales, el valor del presente proceso es de **DOS MIL MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($ 2.000.000.000 COP)** distribuidos asi: para la vigencia 2025 **OCHOCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($ 800.000.000 COP)** amparados con el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.52925 de fecha 12 de Agosto del 2025 y para la vigencia 2026 **MIL DOSCIENTOS MILLONES DE PESOS COLOMBIANOS ($1.200.000.000 COP)** Respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la Policía Nacional, mediante comunicado oficial No. GS-2025-058131-DISAN, de fecha 12 de Julio del 2025,con número de autorización **SIIF NACIÓN II 14725** para la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
CLAUSULA CUARTA- FORMA DE PAGO	La Regional de Aseguramiento en Salud No.4 pagará al CONTRATISTA el valor del contrato que resulte del presente proceso, después de la prestación del servicio, en pagos parciales de acuerdo a lo facturado, dentro de los cuarenta y cinco (45) días calendario siguiente a la radicación y asignación del turno para pago respectivo, previa presentación de la factura acompañada de constancia de recibo a satisfacción, dentro de los primeros cinco (05) días del mes, acompañada de la acreditación del contratista de encontrarse al día en el pago de aportes relativos al Sistema de Seguridad Social en Salud, Pensiones y Riesgos profesionales, así como los parafiscales del SENA, ICBF y Cajas de Compensación Familiar, cuando corresponda, documentos que deben ser tramitados en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud cauca, donde de conformidad con lo establecido en el artículo 19 de la Ley 1150 de 2007 "Derecho a Turno" se le asignará un número de radicación. En caso de que el CONTRATISTA presente los documentos requeridos para el pago después del día veinte (20) del mes los pagos se realizarán dentro de los (60) días calendarios siguientes a la fecha de la radicación. En todo caso, los pagos están sujetos a la disponibilidad de PAC y ubicación de los recursos por parte del Nivel Central. No obstante, la aprobación de los cupos de PAC no será impedimento para la ejecución del objeto contractual; el oferente debe manifestar mediante documentos escrito y firmado por el representante legal que se acoge a la forma de pago establecida en la presente convocatoria. PROCEDIMIENTO TÉCNICO-ADMINISTRATIVO PARA EMISIÓN DEL RAS. El Contratista deberá presentar las facturas al Supervisor del Contrato en los primeros tres (03) días hábiles del mes siguiente, quien tendrá un (01) día para elaborar el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico, posteriormente el Contratista radica la factura con el Recibo a Satisfacción Técnico–Económico RAS en la Ventanilla Única – Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud cauca, para iniciar el trámite de Auditoría de cuentas médicas y continuar con el trámite de pago respectivo. Si los documentos en referencia son devueltos por la Unidad Prestadora de Salud cauca, por inconsistencias como la falta de información o mal diligenciamiento de los mismos, la unidad se obliga a la asignación nuevamente del turno, siempre y cuando se hubieren subsanado las observaciones y se haya cumplido con el trámite documental dentro del plazo indicado. Todas las demoras que se presenten por estos conceptos serán de responsabilidad del CONTRATISTA, quien no tendrá por ello derecho al pago de intereses o compensación de ninguna naturaleza. **AUDITORIA DE CUENTAS:** Los responsables de la Ventanilla Única de la Central de Cuentas de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, tramitará a la auditora de cuentas del Proceso Financiero la cuenta acompañada del Recibo a Satisfacción Técnico - Económico para realizar la auditoria, la cual será expedida dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la recepción de la cuenta y será devuelta junto con los soportes a la Central de Cuentas, para

continuar con el trámite de pago respectivo.

TRÁMITE DE GLOSAS: En el evento que se presenten glosas a las cuentas presentadas, estas se tramitaran de conformidad con lo establecido en la Ley 1438 del 19 de enero de 2011 *"Por medio de la cual se reforma el Sistema General de Seguridad Social en Salud y se dictan otras disposiciones"*. En su artículo 57 *"Trámite de Glosas"*, cuyo texto es el siguiente:

*"**ARTÍCULO 57. TRÁMITE DE GLOSAS.** Las entidades responsables del pago de servicios de salud dentro de los veinte (20) días hábiles siguientes a la presentación de la factura con todos sus soportes, formularán y comunicarán a los prestadores de servicios de salud las glosas a cada factura, con base en la codificación y alcance definidos en la normatividad vigente. Una vez formuladas las glosas a una factura no se podrán formular nuevas glosas a la misma factura, salvo las que surjan de hechos nuevos detectados en la respuesta dada a la glosa inicial.*

El prestador de servicios de salud deberá dar respuesta a las glosas presentadas por las entidades responsables del pago de servicios de salud, dentro de los quince (15) días hábiles siguientes a su recepción, indicando su aceptación o justificando la no aceptación. La entidad responsable del pago, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la recepción de la respuesta, decidirá si levanta total o parcialmente las glosas o las deja como definitivas.
Si cumplidos los quince (15) días hábiles, el prestador de servicios de salud considera que la glosa es subsanable, tendrá un plazo máximo de siete (7) días hábiles para subsanar la causa de las glosas no levantadas y enviar las facturas enviadas nuevamente a la entidad responsable del pago.

Los valores por las glosas levantadas total o parcialmente deberán ser cancelados dentro del mismo plazo de los cinco (5) días hábiles siguientes, a su levantamiento, informando al prestador la justificación de las glosas o su proporción, que no fueron levantadas.

Una vez vencidos los términos, y en el caso de que persista el desacuerdo se acudirá a la Superintendencia Nacional de Salud, bien sea en uso de la facultad de conciliación o jurisdiccional a elección del prestador, en los términos establecidos por la ley.

El Gobierno Nacional reglamentará los mecanismos para desestimular o sancionar el abuso con el trámite de glosas por parte de las entidades responsables del pago."

FACTURACIÓN – RADICACIÓN DE CUENTAS

La radicación de la facturación (Impresa y en medio magnético) de los servicios prestados se debe hacer dentro de los cinco (05) primeros días hábiles del mes siguiente a la prestación del servicio, la cual como mínimo debe cumplir con:

- Relación general de pacientes atendidos, detallando el Certificado de Atención del Paciente, por cada uno de ellos discriminada en nombre completo, documento de identificación del paciente, fecha de atención al paciente, valor de la factura y firmada por el usuario o acudiente.
- Requisitos establecidos por la DIAN.
- Soportes de ley para la auditoría de cuentas definidos en el Decreto 4747 de 2007, Anexo 5 de la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008 y demás normas que las aclaren o modifiquen.
- La factura debe venir debidamente firmada por quien la expide, legajada con gancho totalmente plástico, foliada en forma consecutiva en la parte superior derecha de cada hoja lapicero negro; para evitar pérdida de soportes individuales y hacer el seguimiento de los mismos en caso de inconsistencias.
- Presentar original de la autorización del servicio.

- Información de prestaciones de servicios de salud - RIPS. El RIPS debe cumplir con lo estipulado en la Resolución 3374 MINSALUD de 2000, resolución 951 de 2002 y demás normas que lo reglamenten o modifiquen.

- Si el Contratista no presenta la factura dentro del término de los cinco (05) primeros días de cada mes, el trámite y el pago de la factura se realizarán hasta el mes siguiente.

- La presentación de las facturas por los servicios causados en ningún caso deberá superar los treinta (30) días posteriores a la prestación de los servicios.

- La radicación de la cuenta se debe hacer anexando el formato en Excel de radicación de IPS, debidamente diligenciado.

- EL CONTRATANTE dará trámite a las facturas que no presenten objeciones.

En todo caso debe cumplir con los siguientes requisitos específicos:

- Factura en original y dos copias que cumpla con los requerimientos de ley, a nombre de la Policía Nacional – Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 - NIT 805-022-186-6.

- Discriminado de la factura.

- Anexar a la factura certificado de cumplimiento de aportes parafiscales, fotocopia del pago de parafiscales (Uno por cada mes independiente del número de facturas presentadas), documento del representante legal, certificación bancaria y relación de la información del medio magnético.

- Orden de prestación de los servicios expedida y autorizada por el Grupo de Redes Integrales de la Unidad Prestadora de Salud cauca.

- Los servicios cobrados deben ser relacionados en los RIPs con la tarifa y el respectivo Código CUPS por cada procedimiento o servicio prestado y de conformidad al objeto del contrato.

- Soportes de los servicios facturados los cuales deben tener completamente diligenciado el certificado de atención del usuario con la firma del mismo, uno por toda la atención que corresponda con el documento de identificación del usuario o en su defecto la del acudiente.

- Resumen de la Historia Clínica o epicrisis, para procedimientos quirúrgicos y eventos de hospitalización con sus respectivos soportes.

- En los eventos de urgencias, aportar el registro de atención de URGENCIAS con sus respectivos soportes.

Los soportes que se requieren para desarrollar la actividad de auditoría médica de cuentas como son:

- Historias clínicas.
- Autorizaciones.
- Documento de identificación.

Deben venir en CD debidamente marcado y en unidad de conservación plástica en polipropileno y otro polímero químicamente estable. El archivo de medios magnéticos como CD debe cumplir con las características descritas en el Acuerdo 049 del 5 de mayo de 2000 del Archivo General de la Nación.

	NOTA: El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la circular externa 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020". **CAUSALES DE NO PAGO**. Todo servicio ambulatorio (primera vez o control) u hospitalario que no cuente con formato de autorización por parte de la central de autorizaciones de la USP. Toda urgencia, que no cuente con código de notificación, por parte de la central de autorización de la USP salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 4747 MINPROTECCIÓN de 2007 y Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008. Prestaciones en los servicios de urgencias más allá del servicio de clasificación de triage y de consulta médica, cuando no superen las pautas de auditoría de pertinencia para ser consideradas como una urgencia Atención más allá de la atención inicial de urgencias, si no se han surtido los trámites de inminente para la vida del paciente. Todo procedimiento adicional no autorizado, salvo que se haya prestado atendiendo un riesgo inminente para la vida del paciente. Las atenciones derivadas de un evento adverso estarán a cargo de la IPS tratante (generadora), cabe destacar que para lo anterior se surtirá previamente el debido proceso de verificación y análisis del evento adverso. Servicio electivo, fuera del plan de beneficio del SSPN, que no haya sido diligenciado en el formato del Comité Técnico Científico CTC de la DISAN – Dirección de Sanidad y aprobado por esa instancia del nivel central (el cual puede ser en el formato que el contratista maneje ajustado a lo normado). Bien o servicio para administración urgente o tutela, que este fuera del plan de beneficio del SSPN, cuando luego de haberse prestado la atención con la inmediatez requerida, no haya sido reportado en el formato del Comité Técnico Científico CTC-DISAN-Dirección de Sanidad (El concepto de favorabilidad para estos casos que emita el CTC, obrara como herramienta de mejoramiento y supervisión). Las contempladas en la Resolución 3047 MINPROTECCIÓN de 2008, Resolución 416 MINPROTECCIÓN de 2009 y demás normas que las modifiquen o adicionen. El CONTRATISTA: informa mediante formato de información de terceros y certificación bancaria, que es titular de la Cuenta No: 307707588 del Banco DAVIVIENDA en la cual se procederá a realizar las consignaciones correspondientes al pago del presente contrato. Los pagos se harán a la siguiente cuenta: **NOMBRE BENEFICIARIO: HOSPITAL SUSANA LOPEZ DE VALENCIA** **BANCO: BANCO DAVIVIENDA** **TIPO DE CUENTA: AHORROS** **NUMERO DE CUENTA: 307707588**
CLAUSULA QUINTA APROPIACION PRESUPUESTAL	El pago del presente contrato se encuentra financiado con cargo del plan de compras Nro. **333** del 26 de Agosto de 2025 y el Certificado de Disponibilidad Presupuestal SIIF No.**52925** del 12 de Agosto de 2025, expedido por el Líder de Presupuesto de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4 y Respaldado con la autorización de cupo para vigencias futuras por parte del Director de Sanidad de la

	Policía Nacional, mediante comunicado oficial No. **GS-2025-058131-DISAN**, de fecha 12 de Julio del 2025,con número de autorización SIIF NACIÓN II **14725** para la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
CLAUSULA SEXTA.- PLAZO Y FORMA DE EJECUCION	**Plazo de Ejecución del Contrato:** El plazo de ejecución del contrato será a partir del perfeccionamiento del contrato, aprobación de la garantía única y notificación del inicio de ejecución del mismo hasta el 30 de Abril del 2026 o hasta agotar presupuesto antes de la fecha de ejecución, el cual iniciará a partir del perfeccionamiento del contrato previa expedición de la Carta de Inicio de la Ejecución del contrato. **Forma de Ejecución del Contrato:** El objeto del contrato a celebrar se ejecutará en forma de tracto sucesivo, de acuerdo a las necesidades de la institución, previa coordinación con el supervisor del contrato.
CLAUSULA OCTAVA: LUGAR DE PRESTACION DEL SERVICIO	Los servicios objeto del presente estudio, se prestarán en las instalaciones que ofrezca el contratista en la ciudad de Popayán cumpliendo los estándares mínimos definidos por la Resolución 3100/2019 del Ministerio de Protección Social.
CLAUSULA VIGESIMA TERCERA MONEDA DEL CONTRATO	Pesos Colombianos

ANEXO 1
ESPECIFICACIONES TÉCNICAS
CONDICIONES TÉCNICAS VERIFICABLES

PROCEDIMIENTOS

ITEM	CÓDIGO CUPS 2025	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024
1	998701	ANESTESIA	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO
2	998702	ANESTESIA	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO
3	960201	ANESTESIA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA
4	960402	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ
5	960403	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO
6	960404	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA
7	950201	OPTOMETRIA	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN
8	950505	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO
9	950602	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	INTERFEROMETRÍA
10	950610	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES
11	951102	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO
12	951103	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO
13	951202	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO
14	951203	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO
15	951302	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B
16	951303	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B
17	951901	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR
18	952001	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	BIOMETRÍA OCULAR
19	952501	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	PAQUIMETRÍA
20	952101	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL
21	952601	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS
22	891515	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	REFLEJO H (POR NERVIO)
23	893805	NEUMOLÓGIA	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES

24	895001	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)
25	895004	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA
26	895101	DIAGNÓSTICO VASCULAR	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE
27	897011	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL ANTEPARTO
28	897012	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL INTRAPARTO
29	898002	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN
30	898101	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA
31	898201	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO
32	898304	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA
33	898807	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)
34	898808	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)
35	901002	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA MÉTODO AUTOMATIZADO
36	901101	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE (ZIEHL- NEELSEN)
37	901102	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA
38	901103	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ALBERT (LOEFFLER) Y LECTURA
39	901104	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
40	901106	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA
41	901107	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA
42	901109	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA
43	901206	LABORATORIO CLÍNICO	COPROCULTIVO
44	901209	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)
45	901213	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL
46	901214	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA
47	901215	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA
48	901216	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA
49	901217	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES
50	901218	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA
51	901221	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
52	901223	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA
53	901224	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA
54	901225	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA
55	901227	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA
56	901232	LABORATORIO CLÍNICO	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO
57	901304	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA
58	901305	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)
59	902003	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA
60	902006	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA
61	902007	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA
62	902009	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL
63	902024	LABORATORIO CLÍNICO	FIBRINÓGENO
64	902041	LABORATORIO CLÍNICO	RETRACCIÓN DE COÁGULO
65	902045	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]
66	902048	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBINA
67	902049	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]
68	902111	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA
69	902206	LABORATORIO CLÍNICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA
70	902210	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO
71	902214	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA
72	902215	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA
73	902216	LABORATORIO CLÍNICO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)
74	902218	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA
75	902219	LABORATORIO CLÍNICO	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL
76	902220	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO
77	902223	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS MÉTODO MANUAL
78	902224	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO
79	903016	LABORATORIO CLÍNICO	FERRITINA
80	903020	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA
81	903021	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA
82	903027	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS
83	903042	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES (PTHS)
84	903044	LABORATORIO CLÍNICO	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA
85	903045	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA
86	903046	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA
87	903062	LABORATORIO CLÍNICO	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA
88	903105	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO
89	903110	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO
90	903111	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO
91	903112	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]
92	903113	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VANILMANDÉLICO [VMA] EN ORINA DE 24 HORAS
93	903402	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOLASA
94	903406	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA
95	903416	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA
96	903417	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA
97	903420	LABORATORIO CLÍNICO	COLINESTERASA SERICA
98	903439	LABORATORIO CLÍNICO	TROPONINA T CUANTITATIVA
99	903503	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)

100	903504	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)
101	903602	LABORATORIO CLÍNICO	AMONIO
102	903603	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO
103	903703	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]
104	903706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]
105	903801	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
106	903802	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS
107	903803	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
108	903804	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS
109	903805	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
110	903806	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS
111	903810	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO
112	903811	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS
113	903812	LABORATORIO CLÍNICO	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO
114	903813	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO
115	903815	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD
116	903816	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO
117	903817	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO
118	903818	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL TOTAL
119	903819	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA
120	903820	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA
121	903821	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]
122	903823	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA DEPURACIÓN
123	903828	LABORATORIO CLÍNICO	DESHIDROGENASA LÁCTICA
124	903833	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ALCALINA
125	903835	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
126	903836	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS
127	903838	LABORATORIO CLÍNICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA
128	903839	LABORATORIO CLÍNICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)
129	903841	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
130	903842	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA
131	903843	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL
132	903844	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA
133	903845	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN
134	903846	LABORATORIO CLÍNICO	HIERRO TOTAL
135	903847	LABORATORIO CLÍNICO	LIPASA
136	903848	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)
137	903849	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)
138	903850	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)
139	903851	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)
140	903852	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)
141	903853	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)
142	903854	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
143	903855	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS
144	903856	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO
145	903857	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS
146	903859	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
147	903860	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS
148	903861	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]
149	903862	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS
150	903863	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS
151	903864	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS
152	903865	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS
153	903866	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]
154	903867	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]
155	903868	LABORATORIO CLÍNICO	TRIGLICÉRIDOS
156	903871	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA PARCIAL
157	903872	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA PARCIAL
158	903873	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO EN ORINA PARCIAL
159	903874	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL
160	903875	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL
161	903876	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA PARCIAL
162	903877	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL
163	903895	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS
164	904101	LABORATORIO CLÍNICO	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]
165	904104	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA DE CRECIMIENTO [SOMATOTRÓPICA]
166	904105	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE
167	904107	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA LUTEINIZANTE
168	904108	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA
169	904109	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)
170	904302	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA
171	904501	LABORATORIO CLÍNICO	ANDROSTENEDIONA
172	904503	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRADIOL
173	904506	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)
174	904508	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO

175	904509	LABORATORIO CLÍNICO	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA
176	904510	LABORATORIO CLÍNICO	PROGESTERONA
177	904601	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA LIBRE
178	904602	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA TOTAL
179	904704	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA (CADA MUESTRA)
180	904801	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA
181	904807	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS
182	904808	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA
183	904809	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO (EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4) CADA MUESTRA
184	904812	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL AM
185	904902	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES
186	904904	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE
187	904905	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN
188	904906	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE
189	904912	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA
190	904920	LABORATORIO CLÍNICO	TIROGLOBULINA
191	904921	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA LIBRE
192	904922	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA TOTAL
193	904923	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)
194	904924	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA LIBRE
195	904925	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA TOTAL
196	905201	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO
197	905205	LABORATORIO CLÍNICO	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA
198	905210	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA
199	905214	LABORATORIO CLÍNICO	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO
200	905301	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO
201	905306	LABORATORIO CLÍNICO	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
202	905603	LABORATORIO CLÍNICO	DIGOXINA AUTOMATIZADO
203	905705	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO
204	905706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO
205	905717	LABORATORIO CLÍNICO	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
206	905725	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO
207	905726	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO
208	905731	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO AUTOMATIZADO
209	906002	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL
210	906029	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
211	906030	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
212	906039	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
213	906040	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
214	906127	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
215	906128	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
216	906129	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
217	906130	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
218	906131	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
219	906133	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
220	906205	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
221	906206	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
222	906209	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS TOTALES
223	906212	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
224	906215	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
225	906218	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
226	906219	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
227	906220	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
228	906221	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
229	906222	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
230	906223	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
231	906225	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
232	906228	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
233	906229	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
234	906230	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
235	906231	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
236	906241	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO
237	906242	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO
238	906243	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO
239	906244	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO
240	906247	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
241	906249	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (LCR_ SERICO)
242	906250	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA
243	906303	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
244	906304	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
245	906317	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]
246	906318	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
247	906329	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO
248	906332	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA
249	906406	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
250	906407	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
251	906408	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
252	906411	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
253	906413	LABORATORIO CLÍNICO	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
254	906414	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
255	906415	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO

256	906417	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
257	906418	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS MANUAL
258	906430	LABORATORIO CLÍNICO	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
259	906432	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
260	906434	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
261	906436	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
262	906438	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO
263	906440	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO
264	906441	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL
265	906442	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO
266	906454	LABORATORIO CLÍNICO	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
267	906455	LABORATORIO CLÍNICO	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
268	906457	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS
269	906458	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO
270	906463	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO
271	906602	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
272	906603	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
273	906604	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
274	906605	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
275	906606	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
276	906610	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
277	906621	LABORATORIO CLÍNICO	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
278	906624	LABORATORIO CLÍNICO	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
279	906714	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
280	906802	LABORATORIO CLÍNICO	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA
281	906826	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO
282	906827	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO
283	906828	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO
284	906829	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO
285	906831	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO
286	906832	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO
287	906836	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO
288	906903	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
289	906905	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO
290	906906	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO
291	906907	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO
292	906908	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO
293	906911	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL
294	906913	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO
295	906914	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
296	906915	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL
297	907002	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO
298	907004	LABORATORIO CLÍNICO	COPROSCÓPICO
299	907005	LABORATORIO CLÍNICO	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)
300	907104	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE ADDIS
301	907106	LABORATORIO CLÍNICO	UROANÁLISIS
302	907107	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL
303	907201	LABORATORIO CLÍNICO	ESPERMOGRAMA BÁSICO
304	911004	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO
305	911016	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO
306	911018	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO
307	911020	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO
308	911203	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS
309	912004	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL
310	912010	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN
311	930801	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA
312	930802	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA
313	930860	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)
314	982601	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO
315	780901	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO
316	781401	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO
317	781301	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO
318	781304	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA
319	781302	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO
320	812701	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA
321	812401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL
322	825101	CIRUGÍA DE LA MANO	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO
323	829901	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO
324	862003	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS
325	808041	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA
326	44519	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA
327	44518	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA
328	821901	CIRUGÍA DE LA MANO	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO
329	820102	CIRUGÍA DE LA MANO	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO
330	823501	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO
331	823401	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO

332	823201	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)
333	822201	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO
334	820101	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO
335	821201	CIRUGÍA DE LA MANO	FASCIOTOMÍA DE MANO
336	820401	CIRUGÍA DE LA MANO	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR
337	796301	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)
338	796401	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO
339	824601	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)
340	824611	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)
341	820201	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTOMÍA DE MANO
342	829111	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)
343	829121	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)
344	829115	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)
345	829125	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)
346	824301	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)
347	824321	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)
348	823307	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN COMPARTIMENTO EXTENSOR
349	823311	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)
350	823301	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)
351	823303	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOSINOVECTOMÍA FLEXORES MANO (UNO O MÁS)
352	821102	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO DORSAL
353	821101	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MANO PALMAR
354	825501	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)
355	812602	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS CARPO-METACARPIANA
356	812909	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA
357	812908	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA
358	817203	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA METACARPO-FALÁNGICA (UNA O MÁS)
359	827103	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE DOS O MÁS DEDOS CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS
360	827901	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN EXTENSOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)
361	828910	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO EN MANO
362	793403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO CON FIJACIÓN INTERNA
363	793901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE MANO (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA
364	798401	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPIANA VÍA ABIERTA
365	825306	CIRUGÍA DE LA MANO	REINSERCIÓN DE TENDÓN EN MANO (UNO O MÁS)
366	824201	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA
367	824202	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN
368	824203	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE DEDOS (CADA UNO) SIN NEURORRAFIA
369	824213	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA
370	824211	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) CON NEURORRAFIA Y VASCULARIZACIÓN
371	824215	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS) SIN NEURORRAFIA
372	825304	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE FLEXORES A EXTENSORES (ESPÁSTICOS)
373	825303	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE PRONADOR A SUPINADOR
374	825307	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASFERENCIA DE TENDÓN EN MANO O MUÑECA (UNO O MÁS)
375	828101	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPOSICIÓN DE DEDO
376	804303	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MUÑECA POR ARTROSCOPIA
377	819330	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DEL FIBROCARTÍLAGO TRIANGULAR O DE LIGAMENTOS INTERCARPIANOS VÍA ARTROSCÓPICA
378	819332	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA
379	40712	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR DE NERVIO EN MUÑÓN (DE AMPUTACIÓN O HERIDA) O EN PLEJO
380	778902	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE MANO (UNA O MÁS)
381	785401	CIRUGÍA DE LA MANO	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
382	791901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO DE FALANGES DE PIE O DE MANO
383	804301	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)
384	804302	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULOTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)
385	804401	CIRUGÍA DE LA MANO	CAPSULODESIS EN MANO
386	820301	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSOTOMÍA DE MANO
387	820901	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA INCISIÓN DE TEJIDO FLEXIBLE DE MANO
388	823101	CIRUGÍA DE LA MANO	BURSECTOMÍA DE MANO
389	828330	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE CAMPTODACTILIA CON OSTEOTOMÍA (UNO O MÁS DEDOS)
390	828340	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE CLINODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)
391	828350	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON RECONSTRUCCIÓN
392	828355	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE ACORTAMIENTO Y ARQUEAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
393	828401	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN BOTONERA
394	829911	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN REGIÓN TENAR O TÚNEL CARPIANO
395	831307	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOTOMÍA DE MÚSCULOS ESPÁSTICOS (EXCEPTO MANO)
396	832102	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA PERCUTÁNEA
397	849701	CIRUGÍA DE LA MANO	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN HÚMERO, CÚBITO O RADIO; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN BRAZO, ANTEBRAZO, MUÑECA O MANO
398	868504	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE UNA A DOS
399	868505	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), ENTRE TRES A CINCO
400	868506	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z O W EN MANO (SIN INCLUIR DEDOS), MÁS DE CINCO
401	868507	CIRUGÍA DE LA MANO	PLASTIA EN Z, EN CADA DEDO DE LA MANO O DEL PIE
402	935302	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MANO
403	781901	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE MANO
404	817902	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE HUESO DE MUÑECA O MANO VÍA ABIERTA
405	829101	CIRUGÍA DE LA MANO	LIBERACIÓN DE ADHESIONES DE FASCIA, MÚSCULO Y TENDÓN DE MANO
406	42315	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIOS EN DEDOS DE MANO VÍA ABIERTA
407	42314	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS EN NERVIO DE MANO VÍA ABIERTA
408	792901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO

409	824101	CIRUGÍA DE LA MANO	SUTURA DE ENVOLTURA O VAINA DE TENDÓN DE MANO
410	782731	CIRUGÍA DE LA MANO	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
411	780401	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN HUESOS DEL CARPO (EXCEPTO ESCAFOIDES)
412	43106	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO COLATERAL EN DEDO DE MANO
413	812504	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA
414	812503	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ABIERTA
415	817201	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN MUÑECA
416	817208	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RADIOCARPIANA (MUÑECA O PUÑO)
417	817202	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIA RESECCIÓN TRAPECIO-METACARPIANA
418	817901	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROPLASTIAS INTERFALÁNGICAS (POR CADA DEDO)
419	827902	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN FLEXOR DE MANO O DEDOS (UNO O MÁS)
420	780402	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN ESCAFOIDES
421	827910	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO TENDINOSO CON IMPLANTE EN DEDOS DE LA MANO (CADA UNO)
422	827101	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN PARA PLASTIA DE OPONENTE
423	798403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN CARPO-METACARPIANA VÍA ABIERTA
424	825401	CIRUGÍA DE LA MANO	REFIJACIÓN DE MÚSCULO DE MANO
425	779901	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
426	825201	CIRUGÍA DE LA MANO	RETROCESO DE TENDÓN DE MANO
427	825305	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA DE EXTENSOR DEL PULGAR
428	825301	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIA TENDÓN MANO Y PUÑO (UNO O MÁS)
429	837604	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE MUÑECA
430	812505	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA
431	812506	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA
432	812903	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS ESCAFOSEMILUNAR POR ARTROSCOPIA
433	812910	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA SIN INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA
434	812911	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERCARPIANA CON INJERTO ÓSEO VÍA ARTROSCÓPICA
435	828102	CIRUGÍA DE LA MANO	TRASPLANTE DE ARTEJO A MANO
436	828402	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN CUELLO DE CISNE
437	823502	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN DEDOS
438	321303	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA VÍA ABIERTA
439	321304	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMORRAFIA POR TORACOSCOPIA
440	324201	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR VÍA ABIERTA
441	325101	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA SIMPLE VÍA ABIERTA
442	332801	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ABIERTA
443	340201	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA EXPLORATORIA
444	340401	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMÍA CERRADA PARA DRENAJE
445	342101	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSCOPIA DIAGNÓSTICA
446	345101	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMÍA PARIETAL VÍA ABIERTA
447	345301	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR VÍA ABIERTA
448	348202	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA
449	397502	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOTOMÍA
450	428202	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESOFAGORRAFIA POR TORACOTOMÍA
451	324104	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA POR TORACOSCOPIA
452	341301	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA
453	325303	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA CON DECORTICACIÓN CONCOMITANTE [PLEURONEUMONECTOMÍA] POR TORACOSCOPIA
454	324103	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN EN CUÑA VÍA ABIERTA
455	311301	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA ABIERTA
456	311302	CIRUGÍA GENERAL	TRAQUEOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA
457	317101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ABIERTA
458	345001	CIRUGÍA GENERAL	TORACENTESIS DIAGNÓSTICA
459	371202	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOTOMÍA VÍA ABIERTA
460	373701	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERICÁRDICO
461	374101	CIRUGÍA GENERAL	CARDIORRAFIA
462	374301	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIORRAFIA
463	389101	CIRUGÍA GENERAL	IMPLANTACIÓN DE CATÉTER VENOSO SUBCLAVIO O FEMORAL
464	389102	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER YUGULAR
465	389103	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER CENTRAL, VÍA PERIFÉRICA
466	401101	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO SUPERFICIAL
467	401102	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE GANGLIO LINFÁTICO PROFUNDO
468	402601	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LINFANGIOMA DE CUELLO
469	407201	CIRUGÍA GENERAL	LINFANGIORRAFIA
470	414301	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA
471	415102	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA
472	416102	CIRUGÍA GENERAL	ESPLENORRAFIA VÍA ABIERTA
473	428201	CIRUGÍA GENERAL	ESOFAGORRAFIA POR CERVICOTOMÍA
474	429402	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O LESIÓN LOCALIZADA EN ESÓFAGO CON REPARO PRIMARIO, VÍA TRANSTORÁCICA
475	430102	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO MÚLTIPLE (BEZOARD) POR GASTROTOMÍA VÍA ABIERTA
476	431001	CIRUGÍA GENERAL	GASTROSTOMÍA VÍA ABIERTA
477	439201	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA ABIERTA
478	441501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE ESTÓMAGO VÍA ABIERTA
479	442401	CIRUGÍA GENERAL	PILOROPLASTIA VÍA ABIERTA
480	444201	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA ABIERTA
481	446101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA ABIERTA
482	449201	CIRUGÍA GENERAL	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA ABIERTA
483	450001	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA ABIERTA
484	451501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA
485	452601	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
486	453101	CIRUGÍA GENERAL	OTRA ELIMINACIÓN O ESCISIÓN DE LESIÓN DE DUODENO
487	453304	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA ABIERTA
488	453306	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL DE DIVERTICULOS VÍA ABIERTA
489	456001	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA
490	456101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA

491	457001	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA ABIERTA
492	457101	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA ABIERTA
493	457301	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA ABIERTA
494	457501	CIRUGÍA GENERAL	HEMICOLECTOMÍA IZQUIERDA VÍA ABIERTA
495	457601	CIRUGÍA GENERAL	SIGMOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA
496	458101	CIRUGÍA GENERAL	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA ABIERTA
497	459101	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA
498	459301	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
499	459401	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
500	460103	CIRUGÍA GENERAL	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ABIERTA
501	461301	CIRUGÍA GENERAL	COLOSTOMÍA VÍA ABIERTA
502	465201	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE ESTOMA DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
503	467001	CIRUGÍA GENERAL	ENTERORRAFIA VÍA ABIERTA
504	467806	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE INTESTINO CON PLASTIA PROXIMAL VÍA ABIERTA
505	468011	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL SIN RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA
506	468012	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN INTESTINAL CON RESECCIÓN INTESTINAL VÍA ABIERTA
507	468013	CIRUGÍA GENERAL	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
508	469401	CIRUGÍA GENERAL	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA ABIERTA
509	471102	CIRUGÍA GENERAL	APENDICECTOMÍA VÍA ABIERTA
510	472001	CIRUGÍA GENERAL	APENDICOSTOMÍA VÍA ABIERTA
511	482501	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ABIERTA
512	483801	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA RECTAL ABIERTA
513	483802	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RECTO, VÍA ABDOMINAL
514	487101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO (PROCTORRAFIA) VÍA ABIERTA
515	490201	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIANAL VÍA ABIERTA
516	495001	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROTOMÍA ANAL VÍA ABIERTA
517	497301	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VESTIBULAR
518	497302	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-PERINEAL
519	497303	CIRUGÍA GENERAL	FISTULECTOMÍA ANO-VAGINAL
520	497502	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE ANO, POR ATRESIA ANAL
521	497508	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-URETRAL
522	497509	CIRUGÍA GENERAL	PLASTIA DE ANO (ANOPLASTIA)
523	499401	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN DE PROLAPSO ANAL
524	500101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAHEPÁTICO VÍA ABIERTA
525	501001	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA ABIERTA DE HÍGADO
526	502101	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA
527	502212	CIRUGÍA GENERAL	HEPATECTOMÍA TRISEGMENTARIA VÍA ABIERTA
528	502403	CIRUGÍA GENERAL	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA ABIERTA
529	506103	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA ABIERTA
530	506105	CIRUGÍA GENERAL	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA ABIERTA
531	512101	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTECTOMÍA VÍA ABIERTA
532	513201	CIRUGÍA GENERAL	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA ABIERTA
533	514001	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA
534	517101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA ABIERTA
535	517301	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA ABIERTA
536	518301	CIRUGÍA GENERAL	ESFINTEROPLASTIA VÍA ABIERTA
537	519101	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE LESIÓN DE VESÍCULA BILIAR
538	519701	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER BILIAR
539	521001	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA
540	522201	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA
541	523101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA
542	525203	CIRUGÍA GENERAL	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA ABIERTA
543	530001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA ABIERTA
544	530301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA
545	530401	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA
546	530601	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA
547	531001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA ABIERTA
548	531501	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA
549	531601	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA
550	531701	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA ABIERTA
551	534001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA ABIERTA
552	534101	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA ABIERTA
553	534301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA ABIERTA
554	535001	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA ABIERTA
555	535101	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA ABIERTA
556	535204	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA ABIERTA
557	535301	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA ABIERTA
558	536001	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA ABIERTA
559	536101	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA ABIERTA
560	536501	CIRUGÍA GENERAL	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA ABIERTA
561	537001	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA ABIERTA
562	540004	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA
563	540007	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA
564	540101	CIRUGÍA GENERAL	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA ABIERTA
565	541102	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROTOMÍA EXPLORATORIA
566	541504	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA ABIERTA
567	541601	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA ABIERTA
568	541703	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA ABIERTA
569	542001	CIRUGÍA GENERAL	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA ABIERTA
570	542302	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA ABIERTA
571	542401	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA ABIERTA
572	542801	CIRUGÍA GENERAL	PARACENTESIS ABDOMINAL DIAGNÓSTICA VÍA PERCUTÁNEA
573	544104	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA
574	544106	CIRUGÍA GENERAL	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA

575	545001	CIRUGÍA GENERAL	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA ABIERTA
576	546101	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE DE DISRUPCIÓN POSTOPERATORIA DE PARED ABDOMINAL (EVISCERACIÓN)
577	546201	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE RETARDADO DE HERIDA ABDOMINAL EN FASE DE GRANULACIÓN
578	547102	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN TOTAL DE GASTROSQUISIS
579	547401	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA CON COLOCACIÓN DE MALLA
580	547403	CIRUGÍA GENERAL	EVENTRORRAFIA VÍA ABIERTA
581	547701	CIRUGÍA GENERAL	CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL CON O SIN DISPOSITIVO VÍA ABIERTA
582	547702	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA
583	547703	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN O CAMBIO DE DISPOSITIVO PARA CIERRE TEMPORAL DE PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA
584	549002	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS
585	549005	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA ABIERTA
586	549012	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER PERMANENTE PARA HEMODIÁLISIS
587	549013	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE OTRO CATÉTER PERITONEAL
588	858101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE HERIDA DE MAMA
589	862101	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE QUISTE PILONIDAL
590	862102	CIRUGÍA GENERAL	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE PILONIDAL
591	862103	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL (CIERRE PARCIAL O ESCISIÓN ABIERTA)
592	862701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ONICECTOMÍA
593	862702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA PARCIAL
594	862703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MATRICECTOMÍA TOTAL
595	960701	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE OTRO TUBO O SONDA NASO-GÁSTRICA (INTUBACIÓN PARA DECOMPRESIÓN)
596	970101	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) NASOGÁSTRICO O DE ESOFAGOSTOMÍA
597	970201	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA
598	970301	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO DELGADO
599	970401	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO DE ENTEROSTOMÍA DEL INTESTINO GRUESO
600	970501	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) O DISPOSITIVO EN VÍAS BILIARES O CONDUCTO PANCREÁTICO
601	971601	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN O DRENAJE DE HERIDA
602	982201	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN CUELLO O CABEZA
603	467901	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN INTESTINAL Y DE QUISTE POR PERITONITIS MECONIAL
604	467902	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE DUPLICACIÓN INTESTINAL
605	62001	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA
606	64101	CIRUGÍA GENERAL	TIROIDECTOMÍA TOTAL VÍA ABIERTA
607	457401	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA ABIERTA
608	60904	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE EN CUELLO (EXCEPTO ÁREA TIROIDEA) POR INCISIÓN
609	399902	CIRUGÍA GENERAL	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL O INTRAVENOSO PERMANENTE
610	529505	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA ABIERTA
611	51101	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE NERVIO O GANGLIO SIMPÁTICO
612	973701	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA
613	547505	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA ABIERTA
614	513701	CIRUGÍA GENERAL	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA ABIERTA
615	549201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROTOMÍA
616	652201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
617	652301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
618	652401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
619	652410	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROSTOMIA
620	652701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA
621	652801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROTOMÍA
622	652901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
623	653101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA
624	655101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA
625	657001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROTOMÍA
626	657801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA
627	657803	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA
628	659301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
629	659510	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
630	660201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
631	662101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA POR LAPAROTOMÍA
632	662201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROTOMÍA
633	662204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR HISTEROSCOPIA
634	664001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMIA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA
635	665001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROTOMÍA
636	666101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA
637	666110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL
638	666210	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROTOMÍA
639	667101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA SIMPLE DE TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA
640	667301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
641	667401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOHISTEROTOMÍA (SALPINGO-UTEROSTOMÍA) POR LAPAROTOMÍA
642	667601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROTOMÍA
643	667901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOPLASTIA (FIMBRIOPLASTIA) POR LAPAROTOMÍA
644	669101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROTOMÍA
645	669103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR VÍA VAGINAL
646	669201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROTOMÍA
647	669901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA
648	674002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	AMPUTACIÓN DE CUELLO O TRAQUELECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
649	676101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] VÍA VAGINAL
650	676910	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO ANTIGUO DE CUELLO UTERINO
651	676920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TRAQUELOPLASTIA CON TRAQUELORRAFIA
652	682101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES DEL ÚTERO
653	682201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR LAPAROTOMÍA
654	682302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR HISTEROSCOPIA
655	682401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROTOMÍA
656	682402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR VÍA VAGINAL
657	682404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR HISTEROSCOPIA
658	683101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA SUBTOTAL O SUPRACERVICAL POR LAPAROTOMÍA

659	684001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL CON REMOCIÓN DE MOLA O FETO MUERTO POR LAPAROTOMÍA
660	684003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROTOMÍA
661	684103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA TOTAL ABDOMINAL AMPLIADA POR LAPAROTOMÍA
662	685102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA POR VÍA VAGINAL
663	686102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL MODIFICADA POR LAPAROTOMÍA
664	687001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR VÍA VAGINAL
665	690103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LEGRADO UTERINO GINECOLÓGICO
666	691101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETRIOSIS POR LAPAROTOMÍA
667	691102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO EN ESTRUCTURAS DE SOPORTE
668	691301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROTOMÍA
669	691902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROSCOPIA
670	694101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERORRAFIA POR LAPAROTOMÍA
671	694901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROPLASTIA (OPERACIÓN DE STRASMAN) POR LAPAROTOMÍA
672	698004	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR LEGRADO
673	701301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS INTRALUMINALES EN VAGINA
674	701430	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOPERINEOTOMÍA
675	703301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DEL TABIQUE VAGINAL
676	704003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OBLITERACIÓN VAGINAL (COLPOCLEISIS)
677	705110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR CON PLASTIA O REPARACIÓN DE URETROCELE
678	705210	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA POSTERIOR
679	705301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR
680	705302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON REPARACIÓN DE ENTEROCELE
681	705303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPORRAFIA ANTERIOR Y POSTERIOR CON AMPUTACIÓN DE CUELLO
682	706001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE VAGINA
683	707110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO I-II (COMPROMISO MUCOSO O MUSCULAR)
684	707120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO III (RECTOVAGINAL CON COMPROMISO DE ESFÍNTER ANAL)
685	707130	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO VAGINAL NO OBSTÉTRICO GRADO IV (ESTALLIDO DE VEJIGA CON O SIN EVISCERACIÓN)
686	707301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA RECTO-VAGINAL O PERINEAL
687	707701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA POR LAPAROTOMÍA
688	707702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOPEXIA VÍA VAGINAL
689	707920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE LACERACIÓN OBSTÉTRICA ANTIGUA EN VAGINA
690	709102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO O CUERPO EXTRAÑO EN VAGINA CON INCISIÓN
691	709201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE POR LAPAROTOMÍA
692	710922	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN GLÁNDULA DE SKENE
693	711001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVOSCOPIA
694	712401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN
695	713101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE GLÁNDULA DE SKENE
696	713501	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE GRANULOMA VULVO-PERINEAL
697	714001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLÍTORIS
698	717201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE VULVA
699	717202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE FÍSTULA DE PERINÉ
700	717301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN VULVOPERINEAL
701	717902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN DE DESGARRO ANTIGUO EN VULVA Y PERINÉ
702	717920	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUTURA DE DESGARRO O LACERACIÓN NO OBSTÉTRICA RECIENTE QUE INVOLUCRA VULVA O PERINÉ (MUCOSA O MÚSCULO) (GRADO I-II)
703	756901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO DE PERINÉ
704	756902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VAGINAL
705	850101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE EN MAMA DE COLECCIÓN POR MASTOTOMÍA O MAMOTOMÍA
706	850201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE MAMA POR MASTOTOMÍA
707	852201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE CUADRANTE DE MAMA
708	981601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DEL ÚTERO
709	682202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE CONGÉNITO UTERINO POR HISTEROSCOPIA
710	682510	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN ENDOMETRIAL O ENDOMETRECTOMÍA POR HISTEROSCOPIA
711	489001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PERINEOPLASTIA O COLGAJO MAYOR (PIEL MÚSCULO) VÍA ABIERTA
712	715004	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VULVECTOMÍA SIMPLE BILATERAL
713	669902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS DE OVARIO Y TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
714	661120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
715	666102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN TROMPA DE FALOPIO POR LAPAROSCOPIA
716	667610	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGOLISIS POR LAPAROSCOPIA
717	699601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE MATERIAL DE CERCLAJE DE CUELLO UTERINO POR LAPAROSCOPIA
718	230102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE PERMANENTE MULTIRRADICULAR
719	231101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA UNIRRADICULAR
720	231301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE INCLUIDO EN POSICIÓN ECTÓPICA CON ABORDAJE INTRAORAL
721	231303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA DE DIENTE INCLUIDO
722	231401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIAS MÚLTIPLES CON ALVEOLOPLASTIA, POR CUADRANTE
723	231501	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	COLGAJO DESPLAZADO PARA ABORDAJE DE DIENTE RETENIDO (VENTANA QUIRÚRGICA)
724	237902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN Y MOVILIZACIÓN DE NERVIO DENTARIO INFERIOR
725	243104	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ESCISIÓN DE LESIÓN BENIGNA NO ENCAPSULADA EN ENCÍA DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS
726	243303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE EPIDERMOIDE
727	244101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO HASTA DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
728	244103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO ODONTOGÉNICO
729	252001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LENGUA EN CUÑA
730	252002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN PARCIAL DE LENGUA
731	252501	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON CIERRE PRIMARIO
732	252506	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	HEMIGLOSECTOMÍA CON COLGAJO LOCAL O A DISTANCIA VÍA ABIERTA
733	255001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPLASTIA CON INJERTO CUTÁNEO O MUCOSO
734	260201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXPLORACIÓN DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA
735	261001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA CERRADA DE GLÁNDULA O CONDUCTO SALIVAL (PUNCIÓN O ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA O TRUCUT)
736	262001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MARSUPIALIZACIÓN DE LA RÁNULA
737	263204	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SIALOADENECTOMÍA DE GLÁNDULA SUBMAXILAR (SUBMANDIBULAR)

738	270101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE INTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
739	270102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INCISIÓN Y DRENAJE EXTRAORAL EN CAVIDAD BUCAL
740	272401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA EN CAVIDAD ORAL [BACAF]
741	272402	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE PARED DE CAVIDAD BUCAL
742	274101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FRENILLECTOMÍA LABIAL VÍA ABIERTA
743	274901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE LA BOCA
744	275203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE OTRA PARTE DE LA BOCA
745	275303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL U ORONASAL, CON COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
746	275304	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE FÍSTULA OROSINUSAL CON SINUSOTOMÍA, CON O SIN
			REMOCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO O COLGAJO PALATINO, LINGUAL O BUCAL
747	275801	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN O DESCENSO DE PISO DE BOCA CON DESINSERCIÓN DE MILOHIODEO O GENIHIODEO
748	275802	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE PISO DE BOCA
749	275903	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PROFUNDIZACIÓN DE SURCO VESTIBULAR
750	276101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATORRAFIA EN Z
751	276102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE PALADAR
752	276201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE HENDIDURA ALVEOLOPALATINA
753	276202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR CON INJERTO
754	276203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CIERRE DE HENDIDURA ALVEOLAR SIN INJERTO
755	276205	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE FISURA PALATINA, CON COLGAJO VOMERIANO
756	276206	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO DE PALADAR O ALVEOLAR
757	276207	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA
758	276209	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CORRECCIÓN DE PALADAR FISURADO
759	276211	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA POR ABLACIÓN
760	276212	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PALATOPLASTIA CON COLGAJO UVULO-PALATAL
761	277202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN TOTAL DE ÚVULA
762	760103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	SECUESTRECTOMÍA INTRAORAL O EXTRAORAL
763	760901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA MAXILAR PARA EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO
764	760902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACIÓN O CURETAJE ÓSEO EN HUESO FACIAL
765	761201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ARTROCENTESIS DIAGNÓSTICA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMANDIBULAR
766	762101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN, RESECCIÓN Y CURETAJE DE LESIONES BENIGNAS EN MAXILAR SUPERIOR O INFERIOR, DE MENOS DE TRES CMS, VÍA
			TRANSMUCOSA
767	763901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN PARCIAL MAXILAR SIN RECONSTRUCCIÓN
768	763902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONDILECTOMÍA DE LA MANDÍBULA
769	765202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	MENISECTOMÍA TEMPOROMANDIBULAR CON COLGAJO
770	766201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE RAMA MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA CON FIJACIÓN INTERNA
771	766303	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA DE CUERPO MANDIBULAR VÍA TRANS MUCOSA O TRANSCUTÁNEA
772	766401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA SUBAPICAL MANDIBULAR
773	766903	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOPLASTIA SIMULTÁNEA DE VARIOS HUESOS FACIALES
774	766970	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HUESOS FACIALES
775	767201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO CON FIJACIÓN INTERNA
776	767202	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ARCO CIGOMÁTICO
777	767203	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MALAR, CON REDUCCIÓN PISO DE ÓRBITA INJERTO O FIJACIÓN INTERNA
778	767304	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERMAXILAR, TUTORES Y HALOS DE TRACCIÓN
779	767401	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA HEMI LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA
780	767402	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT I, CON FIJACIÓN INTERNA
781	767404	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA LEFORT III, CON FIJACIÓN INTERNA
782	767502	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR
783	767602	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIMPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA
784	767603	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR, CON FIJACIÓN INTERNA
785	767701	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES, CON FIJACIÓN
786	767703	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS DENTOALVEOLARES CON REIMPLANTE DE MÁS DE TRES DIENTES, CON FIJACIÓN
787	767901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE BORDE O PARED ORBITAL
788	767902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE UNA PARED ORBITARIA CON INJERTO
789	767904	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PISO DE ÓRBITA Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO
790	767908	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURAS MÚLTIPLES DE HUESOS FACIALES, CON IMPLANTE O INJERTO DEL PISO ÓRBITARIO
791	768001	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	FIJACIÓN INTERMAXILAR O CERCLAJE INTER MAXILAR
792	768101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO EN HUESO FACIAL
793	768110	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INJERTO ÓSEO AUTÓLOGO O HETERÓLOGO POR REBORDE ALVEOLAR
794	768301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR
795	768702	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE CERCLAJE INTER O INTRA MAXILAR
796	768901	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RETIRO DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN INTERNA EN MANDÍBULA
797	231201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	EXODONCIA QUIRÚRGICA MULTIRRADICULAR
798	244102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	ENUCLEACIÓN DE QUISTE ODONTOGÉNICO DE MÁS DE TRES CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
799	766601	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OSTEOTOMÍA LEFORT I CON FIJACIÓN INTERNA
800	276301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL PALADAR FISURADO
801	263201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	PAROTIDECTOMÍA TOTAL
802	80101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POR BLEFAROTOMÍA
803	80201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PARPADO POR BLEFAROTOMÍA
804	81101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA EN PÁRPADO
805	82101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA ANTERIOR
806	82102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE CHALAZIÓN VÍA POSTERIOR
807	82301	CIRUGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, UN TERCIO

		OFTALMOLÓGICA	
808	82302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, DOS TERCIOS
809	82304	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR PARCIAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
810	82403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, UN TERCIO
811	82404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, DOS TERCIOS
812	82405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL, MAYOR DE DOS TERCIOS
813	82406	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO
814	82407	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PÁRPADO, ESPESOR TOTAL CON CANTO Y VÍA LAGRIMAL
815	82504	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE PÁRPADOS
816	82602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TARSORRAFIA
817	83001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON SUTURA O TEJIDO
818	83002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR SUSPENSIÓN FRONTAL CON DESLIZAMIENTO DEL MÚSCULO FRONTAL
819	83003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA ANTERIOR
820	83004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR RESECCIÓN EXTERNA DEL ELEVADOR VÍA CONJUNTIVAL
821	83005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE PTOSIS PALPEBRAL, POR CONJUNTIVO MULLERECTOMÍA VÍA CONJUNTIVAL CON O SIN TARSO
822	83502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ELONGACIÓN DEL PÁRPADO POR VÍA CONJUNTIVAL
823	83601	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR SUTURA (REINSERCIÓN DE RETRACTORES)
824	83602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR INJERTO
825	83603	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ENTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
826	83701	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR ACORTAMIENTO HORIZONTAL [CUÑA]
827	83702	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN CON INJERTO
828	83703	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE ECTROPIÓN POR FIJACIÓN CANTAL
829	83801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOTOMÍA
830	83802	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTORRAFIA
831	83803	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CANTOPLASTIA
832	83806	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA CONJUNTIVAL
833	83807	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REFORMA DE PLIEGUE PALPEBRAL POR FIJACIÓN TARSAL
834	83808	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPIBLÉFARON
835	83809	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE TELECANTO CON COLGAJO
836	83811	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPICANTO
837	89104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS (SUPERIOR O INFERIOR)
838	89105	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE PESTAÑAS VÍA ABIERTA
839	90101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE EN LA GLÁNDULA LAGRIMAL
840	91101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA GLÁNDULA LAGRIMAL
841	91201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE LA VÍA LAGRIMAL
842	92002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOADENECTOMÍA TOTAL
843	94101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL SACO LAGRIMAL
844	94201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA EXTERNA
845	94202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SONDEO Y LAVADO DE LAS VÍAS LAGRIMALES VÍA ENDOSCÓPICA
846	95001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL SACO LAGRIMAL
847	95002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DEL CANALÍCULO LAGRIMAL
848	97101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA EN CANALÍCULOS LAGRIMALES
849	97201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL SIMPLE
850	97301	CIRUGÍA	PLASTIA DE PUNTO LAGRIMAL MODIFICADA CON SUTURAS

		OFTALMOLÓGICA	
851	99001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DEL PUNTO LAGRIMAL CON SUTURA
852	102101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONJUNTIVA
853	103101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA
854	103102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE CONJUNTIVA CON INJERTO
855	103103	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN SIMPLE DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL)
856	103104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
857	103105	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE PTERIGIÓN REPRODUCIDO (NASAL O TEMPORAL) CON INJERTO
858	103108	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PERITOMÍA TOTAL
859	103204	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CONJUNTIVA
860	104001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN SIMPLE DE SIMBLÉFARON
861	104002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO LIBRE EN CONJUNTIVA
862	104003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE SIMBLÉFARON CON INJERTO DE TEJIDO EXTRAOCULAR
863	106101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA EN LA CONJUNTIVA
864	107301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CORRECCIÓN DE CONJUNTIVOCHALASIS
865	110001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA
866	111201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIONES EN CÓRNEA
867	112101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	FROTIS DE CÓRNEA
868	112201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CÓRNEA
869	114101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CÓRNEA
870	114201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA MANUAL
871	114202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAUTERIZACIÓN DE CÓRNEA ASISTIDA
872	115201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE DEHISCENCIA DE HERIDA CORNEAL
873	115301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR PARCIAL
874	115302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LACERACIÓN O HERIDA CORNEAL CON INJERTO ESPESOR TOTAL
875	115305	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE PERFORACIÓN DE CÓRNEA
876	115306	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE CÓRNEA
877	115309	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIÓN DE COLGAJO CORNEAL
878	115401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON COLGAJO CONJUNTIVAL
879	120001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR DEL SEGMENTO ANTERIOR DE OJO
880	121101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA MANUAL
881	121102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOTOMÍA ASISTIDA
882	121301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REDUCCIÓN DE HERNIA DE IRIS
883	121401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDECTOMÍA (BASAL, PERIFÉRICA Y TOTAL)
884	122101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS DIAGNÓSTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO
885	122201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE IRIS
886	122301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE ESCLERÓTICA
887	122401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CUERPO CILIAR
888	123001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA MANUAL
889	123201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE GONIOSINEQUIAS
890	123202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS ANTERIORES
891	123203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LISIS DE SINEQUIAS POSTERIORES
892	123401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN O SUTURA DE IRIDODIÁLISIS
893	123501	CIRUGÍA	COREOPLASTIA (PUPILOPLASTIA)

		OFTALMOLÓGICA	
894	123502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CERCLAJE PUPILAR
895	124102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE IRIS
896	124201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE IRIS
897	124202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCISTECTOMÍA
898	124203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN DE IRIS
899	124303	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA INTERNA
900	124304	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN DE CUERPO CILIAR VÍA EXTERNA
901	124401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR EN CUERPO CILIAR
902	124402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOCICLECTOMÍA
903	125101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	GONIOTOMÍA
904	125401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOTOMÍA
905	125501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CICLODIÁLISIS (DESINSERCIÓN PARCIAL DEL CUERPO CILIAR)
906	126301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA AB-EXTERNO
907	126302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLERECTOMÍA PROFUNDA NO PENETRANTE
908	126403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULECTOMÍA CONVENCIONAL
909	126601	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE
910	126602	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE COMPRESIÓN DE AMPOLLA FILTRANTE
911	126603	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTUROLISIS SUBCONJUNTIVAL DE COLGAJO ESCLERAL ASISTIDA
912	126604	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LIBERACIÓN DE OBSTRUCCIÓN DE VENTANA FILTRANTE ASISTIDA
913	126702	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO ANCLADO A ESCLERA
914	127501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRABECULOPLASTIA ASISTIDA
915	128101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	SUTURA DE LA ESCLERA [ESCLERORRAFIA]
916	128401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE LA ESCLERÓTICA, VÍA ABIERTA
917	128405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE LA ESCLERÓTICA
918	128801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA SIMPLE
919	128802	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ESCLEROPLASTIA CON INJERTO
920	129101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PARACENTESIS TERAPÉUTICA DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO
921	129102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	LAVADO DE CÁMARA ANTERIOR DEL OJO
922	129302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR
923	129303	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR
924	129402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA ANTERIOR
925	129403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR FÁQUICO EN CÁMARA POSTERIOR
926	130001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN INTRACAPSULAR DE CRISTALINO
927	130002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR MANUAL DE CRISTALINO
928	130003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR ASISTIDA DE CRISTALINO
929	130004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN EXTRACAPSULAR DE CRISTALINO EN PRESENCIA DE AMPOLLA FILTRANTE PREVIA
930	136401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA MANUAL
931	136504	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA MANUAL
932	136505	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CAPSULOTOMÍA ASISTIDA
933	137001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR DE APOYO ANGULAR
934	137002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA ANTERIOR FIJADO AL IRIS
935	137003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR SOBRE RESTOS CAPSULARES
936	137004	CIRUGÍA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO AL IRIS

		OFTALMOLÓGICA	
937	137005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR EN CÁMARA POSTERIOR FIJADO A ESCLERA
938	137006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPOSICIONAMIENTO DE LENTE INTRAOCULAR
939	138101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE LENTE INTRAOCULAR (PSEUDOCRISTALINO) DE CÁMARA ANTERIOR O POSTERIOR
940	142004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN CORIORETINAL
941	143401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA
942	143402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA INTERNA
943	143404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR RETINOPEXIA NEUMÁTICA
944	143501	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN RETINAL POR INDENTACIÓN ESCLERAL
945	147502	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE INTRAVÍTREO
946	150101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE MÚSCULO O TENDÓN EXTRAOCULAR
947	152001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR
948	152002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ALARGAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR CON INJERTO
949	152003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ACORTAMIENTO EN UN MÚSCULO EXTRAOCULAR
950	154001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
951	154002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
952	154003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
953	154004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
954	154005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
955	154006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ANTEROINSERCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
956	154007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS RECTOS
957	154008	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MÚSCULOS OBLICUOS
958	160101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON COLGAJO ÓSEO
959	160201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ORBITOTOMÍA CON INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITAL
960	161101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ÓRBITA
961	162201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA EN ÓRBITA
962	162301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE PARED DE ÓRBITA
963	162302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	BIOPSIA DE CONTENIDO ORBITARIO
964	163001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR SIN IMPLANTE
965	163002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EVISCERACIÓN DEL GLOBO OCULAR CON IMPLANTE
966	164001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN SIMPLE
967	164002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO
968	164003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON IMPLANTE PROTÉSICO E INJERTO DE ESCLERA
969	164004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ENUCLEACIÓN CON INJERTO DERMOGRASO
970	165001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXENTERACIÓN DE LA ÓRBITA
971	167101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE IMPLANTE ORBITARIO U OCULAR
972	168301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	PLASTIA DE ÓRBITA CON RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTOS
973	168401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA TECHO DE ÓRBITA
974	168402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA LATERAL
975	168405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DESCOMPRESIÓN DE ÓRBITA VÍA INFERIOR O MEDIAL VÍA ABIERTA
976	169203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN ANTERIOR DE ÓRBITA
977	965101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRRIGACIÓN Y LAVADO DEL OJO
978	982102	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUPERFICIAL EN CÓRNEA O ESCLERÓTICA
979	92001	CIRUGÍA	DACRIOADENECTOMÍA PARCIAL

		OFTALMOLÓGICA	
980	96101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DACRIOCISTECTOMÍA
981	136402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE MEMBRANA SECUNDARIA ASISTIDA
982	169202	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE ÓRBITA
983	169204	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN POSTERIOR DE ÓRBITA
984	180201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
985	182101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA O QUISTE PREAURICULAR
986	184101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE PABELLÓN AURICULAR
987	186202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE MEATO AUDITIVO EXTERNO
988	187105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN POR AGENESIA DE LA AURÍCULA; TRANSPOSICIÓN DEL LÓBULO EN MICROTIA (SEGUNDO TIEMPO)
989	210901	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL
990	218101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUTURA DE LACERACIÓN DE NARIZ
991	218301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON INJERTO
992	218302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON COLGAJO FRONTAL
993	218306	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL REMODELACIONES EN VARIOS TIEMPOS
994	218307	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN NASAL CON TEJIDO HETERÓLOGO U HOMÓLOGO O DISPOSITIVO
995	218403	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL
996	218404	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA PRIMARIA VÍA ABIERTA
997	218504	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA DE AUMENTO CON IMPLANTE SINTÉTICO VÍA ABIERTA
998	218605	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN DE VÁLVULA NASAL
999	218905	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA UNILATERAL
1000	218906	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOQUEILOPLASTIA BILATERAL
1001	218913	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RINOPLASTIA ESTÉTICA VÍA CERRADA
1002	219105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE CAVUM VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
1003	219302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL
1004	219504	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL TRANSNASAL
1005	219604	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE PERFORACIÓN SEPTAL
1006	221401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOSINUSCOPIA
1007	223902	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROTOMÍA MAXILAR EXPLORATORIA VÍA OROANTRAL
1008	225001	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR REVISIONAL
1009	225302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE MÚLTIPLES SENOS PARANASALES VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
1010	226204	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA EN SENO MAXILAR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
1011	226304	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
1012	227101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA OROANTRAL
1013	276210	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULO-PALATO-FARINGOPLASTIA POR ABLACIÓN
1014	278301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE VELOFARÍNGEO CON COLGAJO FARÍNGEO
1015	278401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MACROSTOMA
1016	278402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CORRECCIÓN DE MICROSTOMA
1017	282101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	AMIGDALECTOMÍA VÍA ABIERTA
1018	286101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ABIERTA
1019	286102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ADENOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA
1020	290301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ABIERTA
1021	290303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO ENCLAVADO EN FARINGE VÍA ENDOSCÓPICA
1022	293305	CIRUGÍA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR BENIGNO DE FARINGE VÍA ABIERTA

		OTORRINOLARINGOLOGÍA	
1023	295101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA CON COLGAJO FARÍNGEO
1024	295201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE FÍSTULA BRANQUIAL
1025	295603	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA POR ENTRECRUZAMIENTO DE PILARES
1026	295606	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFINTEROPLASTIA DE EXPANSIÓN
1027	295608	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	FARINGOPLASTIA DE TRACCIÓN CON SUTURAS
1028	305101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LARÍNGE VÍA ABIERTA
1029	306001	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	NASOLARINGOSCOPIA
1030	306004	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LARINGOSCOPIA
1031	317202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CIERRE DE FÍSTULA TRÁQUEO CUTANEA
1032	319201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DILATACIÓN DE LA TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA
1033	960101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA NASOFARÍNGEA
1034	965201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	LAVADO E IRRIGACIÓN DE OÍDOS
1035	972101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SUSTITUCIÓN DE TAPÓN NASAL
1036	981201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA TRANSNASAL
1037	981301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA FARINGE
1038	222108	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN O LAVADO O DRENAJE DE SENO MAXILAR VÍA OROANTRAL
1039	218405	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTORRINOPLASTIA SECUNDARIA VÍA TRANSNASAL
1040	389201	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CATETERISMO DE VENA UMBILICAL
1041	428601	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CREACIÓN DE TÚNEL SUBCUTÁNEO SIN ANASTOMOSIS ESOFÁGICA
1042	428701	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA VÍA ABIERTA
1043	468001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE MALROTACIÓN INTESTINAL
1044	544201	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ONFALECTOMÍA
1045	547202	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN TOTAL DE ONFALOCELE
1046	573102	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA CONGÉNITO
1047	456401	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN INTESTINAL CONDUCTO ONFALOMESENTÉRICO
1048	497507	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN DE ANO IMPERFORADO Y FÍSTULA RECTO-VESICAL, VÍA COMBINADA
1049	348602	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN POR TORACOSCOPIA
1050	547001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE GASTROSQUISIS CON DISPOSITIVO
1051	646001	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS FEMINIZANTE
1052	646002	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIRUGÍA DE GENITALES AMBIGUOS VIRILIZANTE
1053	83804	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA SUPERIOR
1054	83805	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BLEFAROPLASTIA INFERIOR VÍA EXTERNA
1055	88001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE HERIDA EN CEJA
1056	88201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO
1057	88403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE PÁRPADO Y RECONSTRUCCIÓN CON INJERTO O COLGAJO
1058	180101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR
1059	187107	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PABELLÓN AURICULAR
1060	187201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REIMPLANTE DE AURÍCULA (PABELLÓN AURICULAR)
1061	274201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO
1062	274202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LABIO CON ROTACIÓN DE COLGAJO
1063	275103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O PLASTIA EN AVULSIÓN DE LABIOS
1064	275201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MENOS DE CINCO CENTÍMETROS
1065	275202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESTOMATORRAFIA (SUTURA DE HERIDA EN MUCOSA ORAL) DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS
1066	275401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PARCIAL DE LABIO FISURADO POR ADHESIÓN
1067	275402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN PRIMARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
1068	275403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SECUNDARIA DE LABIO FISURADO UNILATERAL
1069	275404	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE LABIO FISURADO BILATERAL
1070	275405	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REPARACIÓN DE LABIO FISURADO (QUEILOPLASTIA)
1071	275701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL EN LABIOS CON ADHESIÓN DE COLGAJO PEDICULADO

1072	828310	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE LA MACRODACTILIA
1073	828320	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN SIMPLE DE CAMPTODACTILIA (UNO O MÁS DEDOS)
1074	853103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN UNILATERAL
1075	853104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	MAMOPLASTIA DE REDUCCIÓN BILATERAL
1076	857201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MAMA UNILATERAL CON COLGAJO
1077	858401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL EN LA MAMA
1078	858402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL CUTÁNEO EN LA MAMA
1079	858403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL MUSCULOCUTÁNEO EN LA MAMA
1080	858701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DEL COMPLEJO AREOLA PEZÓN
1081	858702	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DEL COMPLEJO AREOLA PEZON
1082	860103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE UÑA (LECHO O MATRIZ)
1083	861002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUIRÚRGICA DE MATERIALES EXÓGENOS POR ALOGENOSIS CIRCUNFERENCIAL
1084	861101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DRENAJE DE COLECCIÓN SUPERFICIAL DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN
1085	861202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL POR INCISIÓN
1086	862001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN CARA Y CUELLO
1087	862002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN PLIEGUES DE FLEXIÓN (AXILA, ANTECUBITAL, HUECOS POPLÍTEOS, INGUINAL)
1088	862004	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS O PIES
1089	862005	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN GENITALES
1090	862006	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
1091	862007	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
1092	862008	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
1093	862009	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL ENTRE EL 30% AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
1094	862010	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL EN ÁREA GENERAL
1095	862104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN QUISTE PILONIDAL CON RECONSTRUCCIÓN CON COLGAJO
1096	862310	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES), CON CIERRE PRIMARIO
1097	862312	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO DE LESIÓN PROFUNDA (ÚLCERA) CON COCCIGECTOMÍA
1098	862326	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL
1099	862328	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL
1100	862329	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL
1101	862351	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECAS O MANOS
1102	862352	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN TOBILLOS O PIES
1103	862510	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN AREA ESPECIAL EN CARA O CUELLO
1104	862802	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 5%AL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
1105	862803	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 10% AL 20% DE SUPERFICIE CORPORAL
1106	862804	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 20% AL 30% DE SUPERFICIE CORPORAL
1107	862805	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 30% AL 40% DE SUPERFICIE CORPORAL
1108	862806	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO ENTRE EL 40% AL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL
1109	862807	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO MAYOR DEL 50% DE SUPERFICIE CORPORAL
1110	864101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL HASTA TRES CENTÍMETROS
1111	864102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS
1112	864103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS
1113	864104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS
1114	864105	CIRUGÍA PLÁSTICA Y	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO ÁREA GENERAL, CON

		ESTÉTICA	REPARACIÓN (COLGAJO O INJERTO)
1115	864202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE UNO A DOS CENTÍMETROS
1116	864203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE DOS A TRES CENTÍMETROS
1117	864204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, ENTRE TRES A CINCO CENTÍMETROS
1118	864205	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS
1119	865101	URGENCIAS	SUTURA DE HERIDA ÚNICA, EN ÁREA GENERAL
1120	865102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE, EN ÁREA GENERAL
1121	865201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA
1122	865202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS
1123	865204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA
1124	865205	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE CARA SIN COMPROMISO DE LABIOS O PÁRPADOS
1125	865206	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES
1126	865207	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA PARCIAL DE CUERO CABELLUDO (ESCALPE)
1127	865208	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE AVULSIÓN EN PABELLÓN AURICULAR, NARIZ, LABIOS, PÁRPADOS O GENITALES
1128	866101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1129	866102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1130	866201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL MENOR DEL DIEZ 10% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1131	866401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE CUERO CABELLUDO (ALOPECIA SECUELA POST- TRAUMA)
1132	866501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HETERÓLOGO DE PIEL
1133	866601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO HOMÓLOGO DE PIEL
1134	866701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO GRASO
1135	867001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS
1136	867002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS
1137	867003	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS
1138	867004	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO LOCAL SIMPLE DE PIEL DE MÁS DE DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS
1139	867101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO ÚNICO DE CUERO CABELLUDO
1140	867102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO MÚLTIPLE DE CUERO CABELLUDO
1141	867103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO CUTÁNEO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
1142	867301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DIFERIMIENTO DE CUALQUIER COLGAJO (DELAY)
1143	868102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA ESPECIAL
1144	868103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA GENERAL
1145	868311	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO DE PARED ABDOMINAL, POR LIPECTOMÍA
1146	868401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE UNA A DOS
1147	868402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, ENTRE TRES A CINCO
1148	868403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA GENERAL, MÁS DE CINCO
1149	868501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE UNO A DOS
1150	868502	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), ENTRE TRES A CINCO
1151	868503	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W EN ÁREA ESPECIAL (CARA, CUELLO, MANOS, PIES, PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES), MÁS DE CINCO
1152	868510	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	PLASTIA EN Z O W, EN ZONAS DE FLEXIÓN
1153	868601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ONICOPLASTIA CON COLGAJO DE UÑA
1154	868604	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE MATRIZ UNGUEAL CON INJERTO COMPUESTO
1155	869401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE SUTURA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
1156	869501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CURACIÓN DE LESIÓN EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO

1157	869601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INSERCIÓN (SUBCUTÁNEA) (TEJIDO BLANDO) DE EXPANSOR DE TEJIDOS (ÚNICO O MÚLTIPLE)
1158	869701	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RETIRO DE EXPANSOR TISULAR (ÚNICO O MÚLTIPLE)
1159	866103	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL DEL VEINTE 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1160	86001	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON COLGAJO
1161	86002	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS CON INJERTO
1162	86003	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RECONSTRUCCIÓN DE PÁRPADOS POR LIBERACIÓN DE COLGAJO
1163	88202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA SUPERFICIAL DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO
1164	88401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA ÚNICA DE PÁRPADO
1165	88402	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA PROFUNDA DE HERIDA MÚLTIPLE DE PÁRPADO
1166	866202	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL DIEZ 10% AL 19% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1167	866203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 20% AL 29% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1168	866204	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL TOTAL EN ÁREA GENERAL DEL 30% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
1169	182301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE QUISTE DE PABELLÓN AURICULAR
1170	862313	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE ÚLCERA (SACRA, ISQUIÁTICA, TROCANTÉRICA Y OTRAS LOCALIZACIONES)
1171	550101	CIRUGÍA UROLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR NEFROTOMÍA POR VÍA ABIERTA
1172	550104	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RENAL POR NEFROTOMÍA
1173	550201	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROSTOMÍA VÍA ABIERTA
1174	550204	CIRUGÍA UROLÓGICA	RETIRO DE NEFROSTOMÍA
1175	551101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA ABIERTA
1176	551201	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA ABIERTA
1177	553105	CIRUGÍA UROLÓGICA	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA ABIERTA
1178	553108	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA
1179	554001	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROTOMÍA
1180	554002	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LUMBOTOMÍA
1181	554102	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LUMBOTOMÍA
1182	554103	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMINEFRECTOMÍA POR LAPAROTOMÍA
1183	555201	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LUMBOTOMÍA
1184	555202	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA DE RIÑÓN RESIDUAL O ÚNICO POR LAPAROTOMÍA
1185	555607	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE RIÑÓN UNILATERAL TOTAL [NEFRECTOMÍA SIMPLE] POR LAPAROTOMÍA
1186	555702	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LUMBOTOMÍA
1187	555703	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFRECTOMÍA RADICAL POR LAPAROTOMÍA
1188	558603	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS PIELO-URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA
1189	558607	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA
1190	558701	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOPLASTIA VÍA ABIERTA
1191	559220	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN O QUISTE RENAL
1192	561101	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ABIERTA
1193	561102	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA
1194	562101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE URÉTER POR URETEROTOMÍA (VÍA ABIERTA)
1195	563101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA ANTERÓGRADA DIAGNÓSTICA
1196	563102	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSCOPIA RETRÓGRADA DIAGNÓSTICA
1197	563301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URÉTER ANTERÓGRADA VÍA ENDOSCÓPICA
1198	564101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERECTOMÍA PARCIAL VÍA ABIERTA
1199	564120	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE LESIÓN URETERAL O PARA URETERAL
1200	564121	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA
1201	565202	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS URETEROCOLÓNICA TUNELIZADA
1202	566001	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA ABIERTA
1203	567401	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA POR ANASTOMOSIS O REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL VÍA ABIERTA
1204	567403	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETERONEOCISTOSTOMÍA CON TÉCNICA DE ALARGAMIENTO VESICAL (CON COLGAJO O PLIEGUE VESICAL) VÍA ABIERTA
1205	567405	CIRUGÍA UROLÓGICA	REANASTOMOSIS URETERO-VESICAL VÍA ABIERTA
1206	567501	CIRUGÍA UROLÓGICA	TRANSURETERO-URETEROSTOMÍA VÍA ABIERTA
1207	568201	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE URÉTER O URETERORRAFIA VÍA ABIERTA
1208	568403	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-URETERO-VAGINAL Y REIMPLANTE URETERAL VÍA ABIERTA
1209	568901	CIRUGÍA UROLÓGICA	INJERTO DE URÉTER VÍA ABIERTA
1210	568905	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN ENDOSCÓPICA DE URETEROCELE
1211	568906	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE URÉTER CON SEGMENTO ILEAL IMPLANTADO EN VEJIGA VÍA ABIERTA
1212	569001	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE MEATO URETERAL
1213	569002	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA
1214	570101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIMPIEZA Y DRENAJE TRANSURETRAL DE VEJIGA
1215	570501	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ABIERTA
1216	570503	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA
1217	570504	CIRUGÍA UROLÓGICA	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA POR ABLACIÓN
1218	571102	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA ABIERTA
1219	571104	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA
1220	571210	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA
1221	572201	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN DE VESICOSTOMÍA VÍA ABIERTA
1222	573101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL O CISTOSTOMÍA
1223	573103	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA TRAUMÁTICO
1224	573201	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOSCOPIA TRANSURETRAL
1225	573301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA TRANSURETRAL
1226	573302	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA TRANSURETRAL

1227	573401	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA ÚNICA DE VEJIGA VÍA ABIERTA
1228	573402	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA ABIERTA
1229	574202	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN VESICAL
1230	574203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA
1231	575105	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URACAL VÍA ABIERTA
1232	575107	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA ABIERTA
1233	575203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA ABIERTA
1234	576001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA PARCIAL, VÍA ABIERTA
1235	576060	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE CUELLO VESICAL TRANSVESICAL
1236	576061	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN TRANSURETRAL (ENDOSCÓPICA) DE CUELLO VESICAL
1237	577301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTIRPACIÓN TOTAL DE VEJIGA URINARIA [CISTECTOMÍA] VÍA ABIERTA
1238	577303	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA ABIERTA
1239	577305	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXENTERACIÓN PÉLVICA MASCULINA (CON RECTO) VÍA ABIERTA
1240	577307	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, PRÓSTATA, VESÍCULAS SEMINALES Y TEJIDO GRASO [CISTOPROSTATECTOMÍA] VÍA ABIERTA
1241	577309	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA ABIERTA
1242	578101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO VESICAL [CISTORRAFIA] VÍA ABIERTA
1243	578303	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA RECTO-VESICAL O RECTO-VESICO-VAGINAL VÍA ABIERTA
1244	578305	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VESICO-SIGMOIDO-VAGINAL VÍA ABIERTA
1245	578402	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA VÉSICO-VAGINAL
1246	578403	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA UTERO-VESICAL (VESICOUTERINA)
1247	578450	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA URETRO-PERINEO-VESICAL
1248	578502	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPLASTIA Y PLASTIA DE CUELLO VESICAL
1249	578704	CIRUGÍA UROLÓGICA	ÍLEO-CECO-CISTOPLASTIA
1250	578901	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOPEXIA (SUSPENSIÓN VESICAL)
1251	579101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA VESICAL CERRADA ENDOSCÓPICA
1252	579102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESFINTEROTOMÍA DE VEJIGA
1253	579200	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE CUELLO VESICAL SOD
1254	579501	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)
1255	579930	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN VEJIGA
1256	580010	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ESCISIÓN DE TABIQUE URETRAL
1257	580050	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA ENDOSCÓPICA
1258	580051	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROTOMÍA INTERNA POR ABLACIÓN
1259	581010	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL EXTERNA
1260	582101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROSCOPIA PERINEAL
1261	582302	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE URETRA VÍA ENDOSCÓPICA
1262	583101	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIONES URETRALES
1263	583102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN ENDOSCÓPICA DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA
1264	583103	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ENDOSCÓPICA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL
1265	583201	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIONES URETRALES, VÍA ABIERTA
1266	583202	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE VALVA CONGÉNITA DE URETRA, VÍA ABIERTA
1267	583203	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN ABIERTA DE LESIÓN O TEJIDO URETRAL
1268	584501	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE EPISPADIAS O HIPOSPADIAS
1269	584530	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA, GLANDULOPLASTIA, AVANZAMIENTO [MAGPI]
1270	584603	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA PERINEAL
1271	585010	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOTOMÍA URETRAL INTERNA
1272	586301	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR SONDEO
1273	589120	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIONES PERIURETRALES O URINOSOS
1274	589201	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE TEJIDO PERIURETRAL
1275	590101	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN RETROPERITONEAL (LUMBOTOMÍA EXPLORADORA) VÍA ABIERTA
1276	590301	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS PERIURETERALES Y PERICALICIALES [URETEROLISIS] O [PIELOURETEROLISIS]
1277	591101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS PERIVESICALES
1278	591910	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXPLORACIÓN DE TEJIDO PERIVESICAL
1279	591920	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN EN TEJIDO PERIVESICAL Y ESPACIO DE RETZIUS
1280	592001	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ABIERTA
1281	592005	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ABIERTA
1282	592006	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA
1283	592008	CIRUGÍA UROLÓGICA	PIELOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PELVIS RENAL VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA
1284	592101	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ABIERTA
1285	592103	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URÉTER VÍA ENDOSCÓPICA
1286	592201	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ABIERTA
1287	592202	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA
1288	592204	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN VEJIGA VÍA ENDOSCÓPICA
1289	592301	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ABIERTA
1290	592302	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA PERCUTÁNEA
1291	592303	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN URETRA VÍA ENDOSCÓPICA
1292	595101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUSPENSIÓN URETRO VESICAL RETROPÚBICA
1293	597101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA CON DISPOSITIVO (SUSPENSIÓN DEL MÚSCULO ELEVADOR)
1294	597104	CIRUGÍA UROLÓGICA	CISTOURETROPEXIA VAGINAL
1295	597105	CIRUGÍA UROLÓGICA	AJUSTE DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA
1296	597201	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE IMPLANTE EN CUELLO DE VEJIGA O INTRAURETRAL
1297	597202	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN DE TOXINA BOTULÍNICA INTRAVESICAL
1298	597210	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN ENDOSCÓPICA DE IMPLANTE EN CUELLO VESICAL O INTRAURETRAL
1299	597251	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN PERIURETRAL ENDOSCÓPICA
1300	597941	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROCOLPOPEXIA REPRODUCIDA VÍA VAGINAL O ABDOMINAL
1301	598001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CATETERISMO URETERAL DE AUTORETENCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA
1302	599101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TEJIDO PERIRRENAL O PERIVESICAL
1303	600110	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ABIERTA
1304	600112	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EN PRÓSTATA VÍA ENDOSCÓPICA
1305	600201	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ABIERTA
1306	600203	CIRUGÍA UROLÓGICA	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA
1307	601101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE TRANSRECTAL

1308	601102	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR ABORDAJE PERINEAL
1309	601103	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE TRANSRECTAL
1310	601104	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA CERRADA DE PRÓSTATA POR SATURACIÓN ABORDAJE PERINEAL
1311	601201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA
1312	601501	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIPROSTÁTICO VÍA ABIERTA
1313	602001	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ENUCLEACIÓN TRANSURETRAL DE ADENOMA DE PRÓSTATA [RTUP] O ADENOMECTOMÍA
1314	602002	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA TRANSVESICAL
1315	602003	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA O PROSTATECTOMÍA RETROPÚBICA O TRANSVESICOCAPSULAR
1316	602005	CIRUGÍA UROLÓGICA	ADENOMECTOMÍA POR ABLACIÓN DE PRÓSTATA
1317	608101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN PERIPROSTÁTICA
1318	609101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE PRÓSTATA, VÍA PERCUTÁNEA
1319	609401	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA (POSQUIRÚRGICA) DE PRÓSTATA VÍA ABIERTA
1320	609402	CIRUGÍA UROLÓGICA	CONTROL DE HEMORRAGIA PROSTÁTICA VÍA ENDOSCÓPICA
1321	610101	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
1322	611102	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TÚNICA VAGINALIS
1323	612101	CIRUGÍA UROLÓGICA	REPARACIÓN O ESCISIÓN DE HIDROCELE [HIDROCELECTOMÍA] DE TÚNICA VAGINALIS
1324	613102	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN DE LESIÓN ESCROTAL
1325	613401	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL ESCROTO
1326	614201	CIRUGÍA UROLÓGICA	FISTULECTOMÍA DE ESCROTO
1327	619202	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL ESCROTO POR INCISIÓN
1328	620101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE POR INCISIÓN EN TESTÍCULO
1329	621201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TESTÍCULO, VÍA ABIERTA
1330	622101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN TESTICULAR
1331	623001	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIECTOMÍA CON EPIDIDIDECTOMÍA (RADICAL)
1332	623002	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE TESTÍCULO [ORQUIECTOMÍA]
1333	625101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA CON DESTORSIÓN DE TESTÍCULO O DE CORDÓN ESPERMÁTICO
1334	625104	CIRUGÍA UROLÓGICA	FIJACIÓN TESTICULAR PROFILÁCTICA
1335	625203	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA ABIERTA
1336	625205	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA ABIERTA
1337	626101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDORRAFIA O SUTURA DE TESTÍCULO
1338	627101	CIRUGÍA UROLÓGICA	IMPLANTE DE PRÓTESIS TESTICULAR
1339	629101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA ABIERTA
1340	629102	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE TESTÍCULO VÍA PERCUTÁNEA
1341	629301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL TESTÍCULO
1342	630101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE EPIDÍDIMO
1343	630201	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
1344	630301	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE CONDUCTO DEFERENTE
1345	631010	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON LIGADURA ALTA DE VENA ESPERMÁTICA
1346	631011	CIRUGÍA UROLÓGICA	VARICOCELECTOMÍA CON PRESERVACÍON DE ARTERIA
1347	631301	CIRUGÍA UROLÓGICA	HIDROCELECTOMÍA DE CORDÓN ESPERMÁTICO VÍA INGUINAL
1348	631302	CIRUGÍA UROLÓGICA	DRENAJE DE LÍQUIDO [HIDROCELECTOMÍA] DE CORDÓN ESPERMÁTICO
1349	632101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESPERMATOCELECTOMÍA O RESECCIÓN QUISTE DEL EPIDÍDIMO
1350	633201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE HEMATOCELE DE CORDÓN ESPERMÁTICO
1351	634001	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDIDIMECTOMÍA
1352	635201	CIRUGÍA UROLÓGICA	REDUCCIÓN DE TORSIÓN TESTICULAR O CORDÓN ESPERMÁTICO
1353	637101	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA O SECCIÓN DE CONDUCTO DEFERENTE
1354	637301	CIRUGÍA UROLÓGICA	VASECTOMÍA
1355	638201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DEL CONDUCTO DEFERENTE SECCIONADO O VASO-VASOSTOMÍA VÍA ABIERTA
1356	638301	CIRUGÍA UROLÓGICA	EPIDÍDIMOVASOSTOMÍA
1357	639001	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA ABIERTA
1358	639002	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE EPIDÍDIMO VÍA PERCUTÁNEA
1359	639101	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE ESPERMATOCELE VÍA PERCUTÁNEA
1360	639201	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA ABIERTA
1361	639202	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN DEL EPIDÍDIMO [EPIDIDIMOTOMÍA] Y DRENAJE VÍA PERCUTÁNEO
1362	639301	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN O DRENAJE DE CORDÓN ESPERMÁTICO
1363	639601	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CORDÓN ESPERMÁTICO Y EPIDÍDIMO
1364	640001	CIRUGÍA UROLÓGICA	CIRCUNCISIÓN
1365	642101	CIRUGÍA UROLÓGICA	FULGURACIÓN O RESECCIÓN DE LESIÓN EN PENE
1366	644101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN O HERIDA EN PENE
1367	644401	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN PENEANA
1368	644902	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE SIN INJERTO
1369	644903	CIRUGÍA UROLÓGICA	ESCISIÓN DE NÓDULOS DE ENFERMEDAD DE PEYRONIE CON INJERTO
1370	644930	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN EN PLACAS DE FIBROSIS DE PENE
1371	649101	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORTE DORSAL O LATERAL EN PREPUCIO
1372	649702	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O SUSTITUCIÓN DE PRÓTESIS DE PENE INFLABLE
1373	649801	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO CAVERNOSA - CUERPO ESPONJOSA O BULBO - CAVERNOSA
1374	649802	CIRUGÍA UROLÓGICA	DERIVACIÓN CUERPO-SAFENA O SAFENO-CAVERNOSA
1375	649803	CIRUGÍA UROLÓGICA	IRRIGACIÓN, PUNCIÓN O DRENAJE DE CUERPO CAVERNOSO
1376	649805	CIRUGÍA UROLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE FLEGMÓN PENEANO
1377	962201	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DEL ESFÍNTER ANAL
1378	964901	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSTILACIÓN GENITOURINARIA
1379	976203	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ENDOSCÓPICA
1380	981905	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO DE URETRA
1381	982401	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO NO INTRALUMINAL EN PENE O ESCROTO
1382	482601	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE TEJIDO PERIRRECTAL
1383	569801	CIRUGÍA UROLÓGICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN PARAURETERAL
1384	644904	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE CORDEE
1385	649804	CIRUGÍA UROLÓGICA	CORRECCIÓN DE ANGULACIÓN PENEANA
1386	614910	CIRUGÍA UROLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE ESCROTO CON COLGAJO O INJERTO PEDICULAR
1387	625206	CIRUGÍA UROLÓGICA	ORQUIDOPEXIA BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA
1388	559401	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE CATÉTER DE PIELOSTOMÍA
1389	976202	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CATÉTER URETERAL VÍA ABIERTA
1390	380202	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE ZONA II DE CUELLO

1391	380203	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE ZONA I Y III DE CUELLO
1392	380301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOLECTOMÍA DE ARTERIA SUBCLAVIA
1393	380302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL AXILAR
1394	380303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA ARTERIAL DE BRAZO O ANTEBRAZO
1395	380305	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA AXILAR
1396	380601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES VÍA ABIERTA
1397	380603	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1398	380701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VENAS ABDOMINALES, VÍA ABIERTA
1399	380702	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS VENOSA ABDOMINAL, VÍA ENDOVASCULAR
1400	380802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA INFRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
1401	381301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE SUBCLAVIA
1402	381302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AXILAR
1403	381303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS DE BRAZO O ANTEBRAZO
1404	381502	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE VASOS TORÁCICOS
1405	381603	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA AORTOILÍACA
1406	381604	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1407	381801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA SUPRAPATELAR
1408	381802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA INFRAPATELAR
1409	383201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN DE MALFORMACIÓN ARTERIOVENOSA DE CUERO CABELLUDO, CARA O CUELLO
1410	383406	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RECONSTRUCIÓN DE AORTA TORÁCICA ASCENDENTE VÍA ABIERTA
1411	383803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1412	383903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1413	384601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES
1414	384801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR CON INJERTO AUTÓLOGO O PRÓTESIS
1415	384902	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1416	385201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1417	385204	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA VENOSA EN ZONA II DEL CUELLO
1418	385205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1419	385301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE SUBCLAVIA
1420	385302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS AXILARES
1421	385303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS EN BRAZO O ANTEBRAZO
1422	385304	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1423	385501	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VASOS TORÁCICOS
1424	385601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES, UNA O MÁS (SELECTIVAS)
1425	385602	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1426	385701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES, UNA O MAS
1427	385702	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	CIERRE, PINZAMIENTO O LIGADURA DE VENAS INTRAABDOMINALES
1428	385801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL SUPRAPATELAR
1429	385802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA ARTERIAL INFRAPATELAR
1430	385803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1431	385905	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN, PINZAMIENTO O LIGADURAS DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1432	386201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TOMA DE INJERTO VENOSO
1433	388901	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN SUPRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS

1434	388902	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN INFRAPATELAR DE VENAS VARICOSAS
1435	388903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA EXTERNA
1436	388904	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE SAFENA INTERNA
1437	388905	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	LIGADURA Y ESCISIÓN DE VENAS VARICOSAS DE MIEMBROS INFERIORES
1438	389106	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO DE ACCESO VASCULAR IMPLANTABLE
1439	389401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DISECCIÓN VENOSA
1440	390101	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANASTOMOSIS (CON O SIN INJERTO) AORTA ASCENDENTE- ARTERIA PULMONAR
1441	391201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN YUGULO-CAVA
1442	392201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN DE AORTA A CARÓTIDA
1443	392202	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AXILO-AXILAR
1444	392204	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE AORTO-SUBCLAVIO
1445	392401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTA-RENAL
1446	392501	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-FEMORAL
1447	392502	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN AORTO-ILÍACA
1448	392701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	FORMACIÓN DE FÍSTULA AV (PERIFÉRICA) PARA DIÁLISIS RENAL
1449	393201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS EN ZONA I Y III DEL CUELLO
1450	393203	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ZONA I Y III DE CUELLO
1451	393205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1452	393302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA AXILAR
1453	393303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1454	393601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE ARTERIAS ABDOMINALES
1455	393701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENAS ABDOMINALES
1456	393804	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA
1457	394201	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REVISIÓN DE DERIVACIÓN (FÍSTULA) ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL
1458	394301	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DERIVACIÓN ARTERIOVENOSA PARA DIÁLISIS RENAL
1459	395060	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS ABDOMINALES CON BALÓN
1460	395217	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	REPARO DE VASOS DE PEQUEÑO CALIBRE VÍA ABIERTA
1461	397207	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1462	397303	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1463	397307	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1464	397601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS ABDOMINALES
1465	397701	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS ABDOMINALES
1466	397803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1467	397903	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1468	380308	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBÓLISIS DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1469	384401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	RESECCIÓN CON SUSTITUCIÓN DE AORTA ABDOMINAL
1470	381401	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ENDARTERECTOMÍA DE AORTA
1471	380801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA SUPRAPATELAR DE ARTERIAS EN MIEMBROS INFERIORES
1472	380205	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE CABEZA Y CUELLO
1473	890206	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
1474	890235	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
1475	890236	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL
1476	890239	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA
1477	890250	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
1478	890282	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
1479	890294	UROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA

1480	890306	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
1481	890335	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
1482	890336	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL
1483	890339	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA
1484	890350	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
1485	890382	OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
1486	890383	PEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
1487	890394	UROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA
1488	890405	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ENFERMERÍA
1489	890408	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR PSICOLOGÍA
1490	890602	MEDICINA INTERNA, PEDIATRA	CUIDADO (MANEJO) INTRAHOSPITALARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA
1491	890608	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR PSICOLOGÍA
1492	890701	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS POR MEDICINA GENERAL
1493	890750	GINECOBSTETRICIA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
1494	890783	PEDIATRÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
1495	953501	FISIOTERAPIA	TERAPIA ORTÓPTICA
1496	937001	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA INTEGRAL
1497	937201	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DEL HABLA
1498	937202	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA VOZ
1499	954632	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ ADULTOS	POTENCIALES EVOCADOS AUDITIVOS DE CORTA LATENCIA AUTOMATIZADOS MEDICIÓN DE MADURACIÓN
1500	651201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROTOMÍA
1501	661110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE TROMPAS DE FALOPIO POR LAPAROTOMÍA
1502	671201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN SACABOCADO DE CUELLO UTERINO
1503	671202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CUELLO UTERINO CIRCUNFERENCIAL
1504	672001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CONIZACIÓN CERVICAL
1505	673102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN CUELLO UTERINO
1506	681103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROTOMÍA
1507	699701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RETIRO DE DISPOSITIVO EN CUELLO UTERINO VÍA VAGINAL
1508	701204	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOTOMÍA
1509	701410	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN O INCISIÓN DE TABIQUE VAGINAL
1510	701420	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE FONDO DE SACO (CÚPULA VAGINAL)
1511	702101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	VAGINOSCOPIA
1512	702203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	COLPOSCOPIA
1513	702401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE VAGINA
1514	703302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO VAGINAL
1515	711110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LABIO MAYOR VULVA
1516	711301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA EN PERINÉ
1517	721003	GINECOBSTETRICIA	PARTO INSTRUMENTADO
1518	732201	GINECOBSTETRICIA	PARTO INTERVENIDO CON MANIOBRAS DE VERSION
1519	735301	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO CON O SIN EPISIORRAFIA O PERINEORRAFIA
1520	735930	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO ESPONTÁNEO GEMELAR O MÚLTIPLE
1521	735931	GINECOBSTETRICIA	ASISTENCIA DEL PARTO INTERVENIDO GEMELAR O MÚLTIPLE
1522	735980	GINECOBSTETRICIA	OTRA ASISTENCIA MANUAL DEL PARTO ESPONTÁNEO
1523	740001	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA SEGMENTARIA TRANSPERITONEAL
1524	740002	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA CORPORAL
1525	740003	GINECOBSTETRICIA	CESÁREA EXTRAPERITONEAL
1526	743101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REMOCIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO ABDOMINAL POR LAPAROTOMÍA
1527	750101	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR DILATACIÓN Y CURETAJE
1528	750105	GINECOBSTETRICIA	LEGRADO UTERINO OBSTÉTRICO POSPARTO O POSABORTO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO
1529	754101	GINECOBSTETRICIA	REMOCIÓN MANUAL DE PLACENTA RETENIDA O REVISIÓN UTERINA, SIN ATENCIÓN DEL PARTO
1530	755002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO RECIENTE DE CUELLO UTERINO [CÉRVIX] POR VÍA VAGINAL
1531	972601	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO TAPÓN (MECHA) O DRENAJE VAGINAL O VULVAR
1532	870001	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CRÁNEO SIMPLE
1533	870003	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE BASE DE CRÁNEO
1534	870004	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SILLA TURCA
1535	870005	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MASTOIDES COMPARATIVAS
1536	870006	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PEÑASCOS
1537	870007	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
1538	870101	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CARA (PERFILOGRAMA)
1539	870102	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ÓRBITAS
1540	870103	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE AGUJEROS ÓPTICOS
1541	870104	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MALAR
1542	870105	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARCO CIGOMATICO
1543	870107	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS NASALES

1544	870108	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SENOS PARANASALES
1545	870112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR SUPERIOR
1546	870113	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MAXILAR INFERIOR
1547	870131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIÓN TEMPOROMAXILAR [ATM]
1548	870601	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CUELLO
1549	870602	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CAVUM FARÍNGEO
1550	871010	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA CERVICAL
1551	871020	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA TORÁCICA
1552	871040	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA LUMBOSACRA
1553	871050	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE SACRO CÓCCIX
1554	871060	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA VERTEBRAL TOTAL
1555	871091	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES SACROILÍACAS
1556	871111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE REJA COSTAL
1557	871112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ESTERNÓN
1558	871121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TÓRAX (P.A. O A.P. Y LATERAL, DECÚBITO LATERAL, OBLICUAS O LATERAL)
1559	871202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	APICOGRAMA
1560	872002	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE
1561	872011	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ABDOMEN SIMPLE CON PROYECCIONES ADICIONALES (SERIE DE ABDOMEN AGUDO)
1562	873002	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HUESOS LARGOS SERIE COMPLETA (ESQUELETO AXIAL Y APENDICULAR)
1563	873004	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA DETECTAR EDAD ÓSEA [CARPOGRAMA]
1564	873111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE OMOPLATO
1565	873112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CLAVICULA
1566	873121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HÚMERO
1567	873122	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEBRAZO
1568	873123	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFIAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES SUPERIORES
1569	873204	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE HOMBRO
1570	873205	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CODO
1571	873206	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PUÑO O MUÑECA
1572	873210	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE MANO
1573	873302	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PARA MEDICIÓN DE MIEMBROS INFERIORES [ESTUDIO DE FARILL U OSTEOMETRÍA]
1574	873305	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
1575	873306	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE MIEMBROS INFERIORES (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA), EN FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)
1576	873312	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE FÉMUR (AP, LATERAL)
1577	873313	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL)
1578	873333	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE PIE (AP, LATERAL Y OBLICUA)
1579	873335	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL)
1580	873411	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL)
1581	873412	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA
1582	873420	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE RODILLA (AP, LATERAL)
1583	873422	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR)
1584	873423	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA TANGENCIAL O AXIAL DE RÓTULA
1585	873431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE TOBILLO (AP, LATERAL Y ROTACIÓN INTERNA)
1586	873443	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS COMPARATIVAS DE EXTREMIDADES INFERIORES (agregar a cod principal)

1587	873444	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍAS EN EXTREMIDADES PROYECCIONES ADICIONALES (STRESS, TUNEL, OBLICUAS)
1588	873501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS - EN QUIROFANO
1589	873501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS
1590	879111	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE
1591	879112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO CON CONTRASTE
1592	879113	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CRÁNEO SIMPLE Y CON CONTRASTE
1593	879116	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SILLA TURCA (HIPÓFISIS)
1594	879121	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ÓRBITAS
1595	879122	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE OÍDO, PEÑASCO Y CONDUCTO AUDITIVO INTERNO
1596	879131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE SENOS PARANASALES O CARA
1597	879132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE RINOFARINGE
1598	879150	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ARTICULACIÓN TEMPORO MANDIBULAR (BILATERAL)
1599	879161	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CUELLO
1600	879162	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE LARÍNGE
1601	879201	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, POR CADA NIVEL (TRES ESPACIOS)
1602	879205	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE COLUMNA SEGMENTOS CERVICAL, TORÁCICO, LUMBAR O SACRO, COMPLEMENTO A MIELOGRAFÍA (CADA SEGMENTO)
1603	879301	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX
1604	879391	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX EXTENDIDO AL ABDOMEN SUPERIOR CON SUPRARRENALES
1605	879410	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN SUPERIOR
1606	879420	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE ABDOMEN Y PELVIS (ABDOMEN TOTAL)
1607	879421	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE CADERA
1608	879460	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE PELVIS
1609	879510	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS SUPERIORES Y ARTICULACIONES
1610	879520	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES Y ARTICULACIONES
1611	879910	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA EN RECONSTRUCCIÓN TRIDIMENSIONAL
1612	879990	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS
1613	881112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON TRANSDUCTOR DE 7.MHZ O MÁS
1614	881130	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE CARA
1615	881131	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLÁNDULAS SALIVALES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1616	881132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CUELLO
1617	881141	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TIROIDES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1618	881201	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE MAMA, CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1619	881202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAMA TRANSTORÁCICO
1620	881211	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TÓRAX (PERICARDIO O PLEURA)
1621	881212	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE OTROS SITIOS TORÁCICOS
1622	881301	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE PARED ABDOMINAL Y DE PELVIS
1623	881302	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN TOTAL
1624	881305	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE ABDOMEN SUPERIOR
1625	881306	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE HIGADO, PÁNCREAS, VÍA BILIAR Y VESÍCULA
1626	881332	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)
1627	881360	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PELVICA CON ANÁLISIS DOPPLER
1628	881401	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL
1629	881402	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSABDOMINAL

		- NO IONIZANTES	
1630	881431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSABDOMINAL
1631	881432	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA TRANSVAGINAL
1632	881434	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	PERFIL BIOFÍSICO
1633	881435	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA OBSTÉTRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA Y FETAL
1634	881501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSABDOMINAL
1635	881502	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PRÓSTATA TRANSRECTAL
1636	881510	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1637	881511	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA TESTICULAR CON ANÁLISIS DOPPLER
1638	881601	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES SUPERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1639	881602	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS EN LAS EXTREMIDADES INFERIORES CON TRANSDUCTOR DE 7 MHZ O MAS
1640	881610	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE HOMBRO
1641	881611	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE CODO
1642	881612	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PUÑO (MUÑECA)
1643	881613	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE MANO
1644	881620	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE RODILLA
1645	881621	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE TOBILLO
1646	881622	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA ARTICULAR DE PIE
1647	881630	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA ARTICULAR DE CADERA
1648	881640	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE CALCÁNEO
1649	881705	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE PIEL O ANEXOS
1650	882106	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS TEMPORALES
1651	882112	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS DEL CUELLO
1652	882132	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE OTROS VASOS PERIFÉRICOS DEL CUELLO
1653	882203	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ABDOMINALES O PÉLVICOS
1654	882212	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE AORTA ABDOMINAL
1655	882222	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS RENALES
1656	882232	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS MESENTÉRICAS
1657	882242	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE TRONCO CELÍACO
1658	882252	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VENA CAVA
1659	882262	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE ARTERIAS ILÍACAS
1660	882282	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ESCROTALES
1661	882292	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS ABDOMINALES
1662	882294	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN MASAS PÉLVICAS
1663	882296	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER CON EVALUACIÓN DE FLUJO SANGUÍNEO EN HIPERTENSIÓN PORTAL
1664	882298	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER OBSTETRICA CON EVALUACIÓN DE CIRCULACIÓN PLACENTARIA
1665	882307	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS SUPERIORES
1666	882308	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS ARTERIALES DE MIEMBROS INFERIORES
1667	882309	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1668	882316	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO SUPERIOR
1669	882317	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBROS INFERIORES
1670	882318	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS VENOSOS DE MIEMBRO INFERIOR
1671	882801	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DOPPLER DE VASOS
1672	882840	IMÁGENES DIAGNOSTICAS	ECOGRAFÍA DOPPLER COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS

		- NO IONIZANTES	
1673	378101	OTRAS CIRUGÍAS	INSERCIÓN (IMPLANTACIÓN) DE MARCAPASO TEMPORAL (TRANSITORIO) VÍA ABIERTA
1674	105M01	CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO NEONATAL
1675	106M01	CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO PEDIÁTRICO
1676	107M01	CUIDADO INTERMEDIO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTERMEDIO ADULTO
1677	108A01	CUIDADO INTENSIVO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL
1678	109A01	CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO PEDIÁTRICO
1679	110A01	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO ADULTOS
1680	903426	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA
1681	994201	LABORATORIO CLÍNICO	ADMINISTRACIÓN DE ANTITOXINA DE BOTULISMO
1682	903427	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA GLICOSILADA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA
1683	903878	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA PARCIAL
1684	902221	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS MANUAL
1685	861411	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INYECCIÓN DE MATERIAL MIORELAJANTE (TOXINA BOTULÍNICA)
1686	818704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO
1687	834203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EXCEPTO MANO
1688	808031	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE MUÑECA O PUÑO VÍA ABIERTA
1689	834301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA PARA INJERTO
1690	796201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE CÚBITO O RADIO
1691	834920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN ANTEBRAZO
1692	834910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN BRAZO
1693	795201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO SIN FIJACIÓN
1694	795204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN
1695	836202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)
1696	836201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENORRAFIA DE FLEXORES DE ANTEBRAZO (UNO O MÁS)
1697	40723	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURECTOMÍA O RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA
1698	40725	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA
1699	42310	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA
1700	42312	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA
1701	42321	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA
1702	42323	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIE EXCEPTO DEDO DE PIE VÍA ABIERTA
1703	43101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO PERIFÉRICO
1704	43108	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIERNA
1705	43109	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN PIE
1706	44510	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HOMBRO VÍA ABIERTA
1707	44512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA
1708	44516	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA
1709	44520	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA
1710	44522	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA
1711	44523	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA
1712	44525	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA
1713	44527	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA
1714	770201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HÚMERO
1715	770301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO O CÚBITO
1716	770302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO
1717	770501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FÉMUR VÍA ABIERTA
1718	770701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ
1719	770702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ
1720	770920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE HUESOS PELVIANOS
1721	772101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1722	772102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE CLAVÍCULA
1723	772104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESCÁPULA
1724	772203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA
1725	772204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HÚMERO CON FIJACIÓN EXTERNA
1726	772304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA
1727	772305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA
1728	772403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1729	772405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1730	772406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO Y METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA
1731	772506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR MÚLTIPLE CON FIJACIÓN INTERNA O EXTERNA
1732	772507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN INTERNA
1733	772508	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR PROXIMAL (CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA O SUBTROCANTÉRICA) CON FIJACIÓN EXTERNA
1734	772509	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA
1735	772510	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN EXTERNA
1736	772511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA
1737	772512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN FÉMUR DISTAL (SUPRA O INTERCONDÍLEA) CON FIJACIÓN EXTERNA
1738	772513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA CON DESCENSO DEL TROCÁNTER MAYOR CON FIJACIÓN INTERNA
1739	772514	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DEL TROCÁNTER MAYOR CON LUXACIÓN QUIRÚRGICA CON FIJACIÓN INTERNA
1740	772515	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE FÉMUR
1741	772516	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE FÉMUR
1742	772601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RÓTULA CON FIJACIÓN
1743	772704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA
1744	772705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA
1745	772706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA
1746	772708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA

1747	772710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA
1748	772711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA
1749	772712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA
1750	772713	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA O PERONÉ
1751	772714	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA PROXIMAL SIN FIJACIÓN
1752	772715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA SIN FIJACIÓN
1753	772716	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL SIN FIJACIÓN
1754	772717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ PROXIMAL SIN FIJACIÓN
1755	772718	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PERONÉ DISTAL SIN FIJACIÓN
1756	772719	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE TIBIA
1757	772720	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE TIBIA
1758	772721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PERONÉ
1759	772722	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PERONÉ
1760	772804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACIÓN INTERNA
1761	772808	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL TARSO SIN FIJACIÓN
1762	772809	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE HUESO DEL METATARSO SIN FIJACIÓN
1763	772909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE PELVIS VÍA ABIERTA
1764	772912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍAS PERIACETABULARES (MÚLTIPLES CORTES) VÍA ABIERTA
1765	772913	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA ÚNICA DE PELVIS
1766	772914	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE OSTEOTOMÍA MÚLTIPLE DE PELVIS
1767	773101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR ÚNICA
1768	773102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA PERIARTICULAR MÚLTIPLE
1769	773103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR ÚNICA
1770	773104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA INTRAARTICULAR MÚLTIPLE
1771	775404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA
1772	777301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE RADIO O CÚBITO
1773	777701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE TIBIA O PERONÉ
1774	777801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE TARSO O METATARSO
1775	778102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE CLAVÍCULA
1776	778202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMI O DIAFISECTOMÍA DE HÚMERO
1777	778203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA HUMERAL
1778	778301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN CÚBITO (HEMIDIAFISECTOMÍA)
1779	778303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE DIÁFISIS EN RADIO
1780	778501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN FÉMUR
1781	778601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE RÓTULA O HEMIPATELECTOMÍA
1782	778701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE LA TIBIA (HEMIDIAFISECTOMÍA)
1783	778702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE PERONÉ (HEMIDIAFISECTOMÍA)
1784	778703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA EN TIBIA Y PERONÉ
1785	778801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNO O MÁS)
1786	778911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
1787	778912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CABEZA DE FALANGE DE PIE (UNA O MÁS)
1788	778921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESOS PELVIANOS
1789	778922	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEMIPELVECTOMÍA
1790	778923	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIPELVECTOMÍA
1791	779102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE CLAVÍCULA
1792	779201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HÚMERO (PROXIMAL O DISTAL)
1793	779202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN RADICAL DE HÚMERO SIN INJERTO
1794	779203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE HÚMERO CON INJERTO
1795	779301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL O RADICAL DE CÚBITO O RADIO
1796	779402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CARPECTOMÍA (CADA UNO) VÍA ABIERTA
1797	779404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA
1798	779601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE RÓTULA O PATELECTOMÍA
1799	779701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE LA TIBIA O PERONÉ
1800	779801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL RADICAL DEL TARSO O METATARSO
1801	779802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASTRAGALECTOMÍA
1802	779902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
1803	780101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CLAVÍCULA
1804	780102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN CLAVÍCULA VÍA ABIERTA
1805	780103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA
1806	780105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN ESCÁPULA VÍA ABIERTA
1807	780201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HÚMERO
1808	780202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN HÚMERO
1809	780301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN CÚBITO O RADIO
1810	780403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)
1811	780501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FÉMUR
1812	780502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE FÉMUR
1813	780503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN FÉMUR
1814	780701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN TIBIA O PERONÉ
1815	780702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE TIBIA
1816	780703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL OSTEOCONDRAL EN TIBIA
1817	780706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN DIÁFISIS DE PERONÉ
1818	780801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN HUESOS TARSIANOS O METATARSIANOS
1819	780902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN FALANGES DEL PIE (UNA O MÁS)
1820	780905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE INJERTO ESTRUCTURAL EN PIE
1821	780920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN PELVIS
1822	780921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE ALOINJERTO ESTRUCTURAL EN PELVIS
1823	781201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN HÚMERO
1824	781202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EN CODO
1825	781501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN FÉMUR
1826	781502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN MUSLO
1827	781503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN QUIRÚRGICA DE DISPOSITIVO PARA TRACCIÓN ESQUELÉTICA EN MUSLO (TRANSCONDILEA)
1828	781601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO RODILLA
1829	781701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA O PERONÉ
1830	781702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN TIBIA Y PERONÉ

1831	781703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN CUELLO DE PIE
1832	781704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN TRANSTIBIAL
1833	781801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO PIE
1834	781902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO DE FIJACIÓN DE FALANGES DE PIE
1835	782104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE HÚMERO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1836	782221	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE CÚBITO O RADIO
1837	782223	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE RADIO Y CÚBITO
1838	782241	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE CÚBITO O RADIO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1839	782243	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1840	782311	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE METACARPIANOS
1841	782321	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE METACARPIANOS
1842	782341	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) DE CARPIANOS O METACARPIANOS PARA ACORTAMIENTO
1843	782401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FÉMUR
1844	782402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FÉMUR
1845	782403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FÉMUR
1846	782404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FÉMUR MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1847	782511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ
1848	782513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TIBIA Y PERONÉ
1849	782521	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA O PERONÉ
1850	782523	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TIBIA Y PERONÉ
1851	782541	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA O PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1852	782543	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TIBIA Y PERONÉ MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA)
1853	782611	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
1854	782621	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
1855	782641	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE TARSIANOS O METATARSIANOS MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)
1856	783201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA
1857	783202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN U OSTEOTOMÍA
1858	783204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE HÚMERO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1859	783302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1860	783502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1861	783701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1862	783702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1863	783703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1864	783704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
1865	783705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1866	783706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE TIBIA POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1867	783707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1868	783708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE PERONÉ POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1869	783808	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE METATARSIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
1870	784101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CLAVÍCULA
1871	784109	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE SACROILÍACA
1872	784112	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PARED POSTERIOR ACETÁBULO
1873	784113	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE LAS RAMAS ÍLIO O ISQUIOPÚBICA
1874	784114	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CUELLO FEMORAL
1875	784115	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FÉMUR
1876	784117	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE TIBIA
1877	784118	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE PERONÉ
1878	785101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
1879	785201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HÚMERO
1880	785301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RADIO O CÚBITO
1881	785501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FÉMUR
1882	785601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE RÓTULA
1883	785801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
1884	785901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN INTERNA SIN REDUCCIÓN DE FRACTURA DE FALANGES DE PIE O DE MANO
1885	786001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESO NO ESPECIFICADO
1886	786002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA
1887	786201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HÚMERO
1888	786202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HÚMERO, VÍA ABIERTA
1889	786401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS)
1890	786402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN CARPIANOS O METACARPIANOS (UNO O MÁS), VÍA ABIERTA
1891	786501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FÉMUR
1892	786502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FÉMUR, VÍA ABIERTA
1893	786702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TIBIA O PERONÉ, VÍA ABIERTA
1894	787201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE HÚMERO
1895	787301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RADIO O CÚBITO
1896	787401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE CARPIANOS O METACARPIANOS
1897	787501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FÉMUR
1898	787701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TIBIA O PERONÉ
1899	790101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS O ESTERNÓN)
1900	790201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO
1901	790301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE RADIO Y CÚBITO (RADIOCUBITAL PROXIMAL O DISTAL)
1902	790302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE CÚBITO O RADIO
1903	790401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)
1904	791201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO (EPÍFISIS O DIÁFISIS), PERCUTÁNEA CON PINES
1905	791301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN
1906	791501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA CON FIJACIÓN INTERNA DE CUELLO DE FÉMUR O INTERTROCANTÉRICA
1907	791502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA CON FIJACIÓN INTERNA
1908	791503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE FÉMUR SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA CON FIJACIÓN

			INTERNA
1909	791601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA
1910	791701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE PILÓN CON FIJACIÓN EXTERNA
1911	791702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS OSTEOCONDRALES O DE LA ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA VÍA ARTROSCÓPICA
1912	791703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA CON FIJACIÓN INTERNA
1913	791704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE LA TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA
1914	791705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURAS DE PERONÉ CON FIJACIÓN INTERNA
1915	792102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE ESCÁPULA O CLAVÍCULA
1916	792401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE HUESO DEL CARPO O METACARPO
1917	792501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA
1918	792601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE RÓTULA SIN FIJACIÓN INTERNA
1919	792801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA, DE HUESOS DEL TARSO O METATARSO (UNO O MÁS)
1920	792902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE
1921	792920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HUESOS PELVIANOS
1922	793101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) DE CLAVÍCULA
1923	793102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA
1924	793201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUBCAPITAL DE HÚMERO
			CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1925	793202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TUBEROSIDAD PROXIMAL DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U
			OSTEOSÍNTESIS)
1926	793203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CONMINUTA DE TERCIO
			PROXIMAL HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1927	793204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1928	793205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SUPRACONDÍLEA E INTERCONDÍLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA
			(DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1929	793206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE EPICÓNDILO O
			EPITRÓCLEA DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1930	793210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE HÚMERO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1931	793302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE CÚBITO O DE OLÉCRANON CON FIJACIÓN INTERNA
1932	793303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA
1933	793304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO (CÚPULA RADIAL) CON FIJACIÓN INTERNA
1934	793307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN INTERNA
1935	793405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS CON FIJACIÓN INTERNA
1936	793501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FÉMUR (CUELLO, INTERTROCANTÉRICA, SUPRACONDÍLEA) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1937	793502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1938	793601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RÓTULA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1939	793707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA
1940	793708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA
1941	793709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN INTERNA
1942	793710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DIAFISIARIO CON FIJACIÓN EXTERNA
1943	793711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA
1944	793712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE PERONÉ DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA
1945	793713	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN INTERNA
1946	793714	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE ESPINA TIBIAL CON FIJACIÓN INTERNA
1947	793715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA PROXIMAL CON FIJACIÓN EXTERNA
1948	793716	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN INTERNA
1949	793717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DIAFISIARIA CON FIJACIÓN EXTERNA
1950	793718	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN INTERNA
1951	793719	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA
1952	793801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE TARSO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1953	793802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE METATARSIANO (CADA UNO) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U
			OSTEOSÍNTESIS)
1954	793804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CALCÁNEO CON FIJACIÓN INTERNA
1955	793910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1956	793911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1957	793912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1958	793920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN PELVIS [ACETÁBULO,
			REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR] CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1959	794502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR CON FIJACIÓN
1960	794602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN
1961	794604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN
1962	795101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO
1963	795102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE HÚMERO
1964	795501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA SIN FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR
1965	795502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN INTERNA DE EPÍFISIS SEPARADA DE FÉMUR
1966	795601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN
1967	795602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ CON FIJACIÓN

1968	795603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN
1969	795604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ CON FIJACIÓN
1970	796101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE HÚMERO
1971	796501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE FÉMUR
1972	796601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TIBIA O PERONÉ
1973	796903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE PELVIS
1974	797101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN HOMBRO
1975	798101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR
1976	798103	CIRUGIA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR
1977	798201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA CABEZA RADIAL
1978	798302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LUXACIÓN RADIOCUBITAL VÍA ABIERTA
1979	798501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA
1980	798601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE LA RODILLA
1981	798602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE RÓTULA
1982	798701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN DE TOBILLO (TIBIOASTRAGALINA)
1983	798801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS (UNO O MÁS) CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN
1984	799101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN HOMBRO
1985	799203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA CODO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1986	799204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA FRACTURA O LUXOFRACTURA CODO CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1987	799301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET
1988	799502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DEL ILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA
1989	799503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA SACROILÍACO CON FIJACIÓN INTERNA
1990	799504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN RAMAS PÚBIS CON FIJACIÓN INTERNA
1991	799505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN SÍNFISIS PÚBICA CON FIJACIÓN INTERNA
1992	799506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR O POSTERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA
1993	799507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA
1994	799601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE FRACTURAS INTRAARTICULARES Y LUXOFRACTURAS EN RODILLA POR ARTROTOMÍA
1995	799602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN DE LAS FRACTURAS INTRAARTICULARES DE RODILLA CON FIJACIÓN INTERNA POR ARTROSCOPIA
1996	799701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXO-FRACTURA TOBILLO SIN FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1997	799702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA DE CUELLO DE PIE O TOBILLO
1998	799703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA O FRACTURA (UNI O BIMALEOLAR) DE TOBILLO
1999	799704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE LUXO FRACTURA TRIMALEOLAR DE TOBILLO
2000	799803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL TARSO (CADA UNO)
2001	799804	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS DEL METATARSO (CADA UNO)
2002	799805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HALLUX
2003	799806	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESOS SESAMOIDEOS
2004	799807	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXOFRACTURA CON FIJACIÓN DE HUESO DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
2005	800102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA
2006	800201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CODO POR ARTROTOMÍA
2007	800202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CODO POR ARTROTOMÍA
2008	800302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA
2009	800502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN CADERA POR ARTROTOMÍA
2010	800602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN RODILLA POR ARTROTOMÍA
2011	800702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA
2012	801101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE HOMBRO CON EXPLORACIÓN DE ARTICULACIÓN ACROMIOCLAVICULAR O ESTERNO CLAVICULAR
2013	801201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE CODO
2014	801501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE PELVIS
2015	801601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE RODILLA
2016	801701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROTOMÍA DE TOBILLO O CUELLO DE PIE
2017	802101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE HOMBRO
2018	803301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA
2019	804802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE VARO METATARSIANO O PIE ADUCTO (HEYMAN- HERNDON-STRONG)
2020	804803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE PIE TALO (GOLDNER)
2021	806101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA SIMPLE MEDIAL O LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA
2022	806102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL DE RODILLA VÍA ABIERTA
2023	806103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
2024	806104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MENISCECTOMÍA MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
2025	807101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL VÍA ABIERTA
2026	807102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL VÍA ABIERTA
2027	807103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO PARCIAL POR ARTROSCOPIA
2028	807104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE HOMBRO TOTAL POR ARTROSCOPIA
2029	807202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO TOTAL VÍA ABIERTA
2030	807401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA
2031	807402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA EN CARPO VÍA ABIERTA
2032	807403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS) VÍA ABIERTA
2033	807501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA PARCIAL DE CADERA, VÍA ABIERTA
2034	807601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL VÍA ABIERTA
2035	807602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL VÍA ABIERTA
2036	807603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
2037	807705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ABIERTA
2038	807706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ABIERTA
2039	807801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES DEL TARSO (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2040	808011	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2041	808021	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CODO VÍA ABIERTA
2042	808051	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE CADERA VÍA ABIERTA
2043	808061	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE RODILLA VÍA ABIERTA

2044	808062	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO O DESBRIDAMIENTO DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
2045	808071	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE TOBILLO VÍA ABIERTA
2046	808077	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE FALANGES DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA
2047	808704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA
2048	811101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA
2049	811202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SUBTALAR VÍA ABIERTA
2050	811205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS CALCÁNEOCUBOIDEA VÍA ABIERTA
2051	811207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TALONAVICULAR VÍA ABIERTA
2052	811209	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TARSOMETATARSAL (CADA COLUMNA) VÍA ABIERTA
2053	811210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2054	811212	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA DE DEDO DEL PIE (CADA UNO) VÍA ABIERTA
2055	811213	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS DE MEDIOPIE O RETROPIE (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2056	811216	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS INTERFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2057	812001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE ARTICULACIÓN
2058	812201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE RODILLA
2059	812302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
2060	812912	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA SIN INSTRUMENTACIÓN
2061	812913	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS SACROILÍACA CON INSTRUMENTACIÓN
2062	813102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA DE PIE Y ARTEJOS SIN PRÓTESIS
2063	813104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL METATARSO
2064	814101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN DE CADERA
2065	814103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CADERA VÍA ABIERTA
2066	814210	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE RODILLA CINCO EN UNO: MENISCOPLASTIA, REPARACIÓN DE LIGAMENTO COLATERAL MEDIAL, AVANZAMIENTO DE VASTUS MEDIAL O INTERNO, AVANZAMIENTO SEMITENDINOSO Y TRANSPOSICIÓN DE (PATA DE GANSO O PES ANSERINUS)
2067	814220	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN TRIADA DE RODILLA: MENISCOPLASTIA CON REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR Y LIGAMENTO MEDIAL COLATERAL
2068	814221	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE RODILLA
2069	814410	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON CIRUGÍA DE TEJIDOS BLANDOS
2070	814420	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON OSTEOTOMÍA DE TUBEROSIDAD ANTERIOR
2071	814501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO
2072	814601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA CORRECCIÓN LIGAMENTARIA MEDIAL O LATERAL O CÁPSULAR
2073	814602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA RECONSTRUCCIÓN O TRANSFERENCIAS PARA LIGAMENTOS MEDIAL O LATERAL
2074	814603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ABIERTA
2075	814604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN GLENOHUMERAL VÍA ARTROSCÓPICA
2076	814607	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR CON AUTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA
2077	814609	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ESTERNOCLAVICULAR VÍA ABIERTA
2078	814611	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ABIERTA
2079	814703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETINACULOPLASTIA (PARA LIBERACIÓN DE LA RÓTULA)
2080	814705	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL, MÁS OSTEOTOMÍA DE REALÍNEACIÓN, MÁS PLICATURA DE RETINÁCULO MEDIAL POR ARTROSCOPIA
2081	814707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL MÁS REALINEACIÓN DISTAL O PROXIMAL POR ARTROSCOPIA
2082	814708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
2083	814709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN E INJERTO ÓSEO DE LA RODILLA POR ARTROSCOPIA
2084	814711	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, ABIERTA
2085	814712	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL O LATERAL, POR ARTROSCOPIA
2086	814721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL ABIERTA
2087	814722	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
2088	814724	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO MEDIAL Y LATERAL POR ARTROSCOPIA
2089	814725	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN PARA ZONA PATELAR POR ARTROSCOPIA
2090	814726	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DE MENISCO ROTO (PICO DE LORO) POR ARTROSCOPIA
2091	814727	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMENTO CRUZADO
2092	814731	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
2093	814905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL, PERFORACIONES O CURETAJE DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
2094	814909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ARTROSCÓPICA
2095	814911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE TOBILLO
2096	815301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO PARCIAL DE CADERA
2097	815302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCIÓN DE AMBOS COMPONENTES (ACETABULAR Y FEMORAL)
2098	815303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE ACETABULAR
2099	815304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE CADERA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL
2100	818020	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO SECUNDARIO TOTAL DE HOMBRO
2101	818201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2102	818203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2103	818204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
2104	818301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA VÍA ABIERTA
2105	818305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA ACROMIO-CLAVICULAR
2106	818306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN O RESECCIÓN HOMBRO
2107	818401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE CODO
2108	818602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE CODO CON AUTO O ALOINJERTO
2109	818603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN ANTERIOR O POSTERIOR DE CODO PARA CONTRACTURA
2110	818604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN AGUDA DE LIGAMIENTO COLATERAL CODO
2111	818607	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2112	818608	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
2113	818609	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CODO VÍA ABIERTA
2114	818701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE HOMBRO
2115	818702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO TOTAL PROTÉSICO DE HOMBRO
2116	818703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REEMPLAZO PARCIAL PROTÉSICO DE CODO
2117	819101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN ARTICULAR
2118	819310	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
2119	819331	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA ARTICULAR EN MUÑECA VÍA ABIERTA
2120	819403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON TRANSFERENCIAS TENDINOSAS
2121	819404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDÓN DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VÍA ABIERTA

2122	819406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES PERONEOS VÍA ABIERTA
2123	819501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CALCÁNEO NAVICULAR
2124	819602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDRODIASTASIS CON FIJADOR EXTERNO
2125	819701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTROPLASTIA DE HOMBRO
2126	819704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO COMPONENTE HUMERAL
2127	819801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTROS PROCEDIMIENTOS DIAGNÓSTICOS EN ESTRUCTURAS ARTICULARES
2128	828906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ARTROSCÓPICA
2129	830101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN
2130	830102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN
2131	831202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN PERIARTICULAR DE LA CADERA, CON TENOTOMÍAS (CADERA COLGANTE)
2132	831203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE FLEXORES DE CADERA
2133	831207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CAPSULORRAFIA DE CADERA
2134	831308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA EN PIERNA (UNA O MÁS)
2135	831309	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS DE ISQUIOTIBIALES (UNA O MÁS)
2136	831312	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN HOMBRO (UNA O MÁS) VÍA ARTROSCÓPICA
2137	831401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA O INCISIÓN DE FASCIA
2138	831402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE BANDA ILIOTIBIAL
2139	831403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN PARCIAL DE FASCIA
2140	831481	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIE, UNA O MÁS INCISIONES
2141	831901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INCISIÓN DE MÚSCULO
2142	831902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO
2143	833202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN O RESECCIÓN DE: HUESO HETEROTÓPICO O CALCIFICACIONES HETEROTÓPICAS EN MUSCULO
2144	833901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE QUISTE POPLÍTEO [DE BAKER]
2145	834201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE APONEUROSIS O VAINA DE TENDÓN
2146	834202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOSINOVECTOMÍA
2147	834601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MÚSCULO O TENDÓN; EXCEPTO MANO Y PIE VÍA ABIERTA
2148	834930	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN MUSLO
2149	834940	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIERNA
2150	834950	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIMPIEZA Y DESBRIDAMIENTO QUIRÚRGICOS DE MÚSCULOS, TENDONES Y FASCIA EN PIE
2151	835101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA ABIERTA
2152	835501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BURSECTOMÍA POR ARTROSCOPIA
2153	836002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ENDOSCÓPICA
2154	836301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ABIERTA
2155	836302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL MANGUITO ROTADOR VÍA ENDOSCÓPICA
2156	836306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA
2157	836307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR CON AUMENTACIÓN VÍA ARTROSCÓPICA
2158	836405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DEL TENDÓN [TENODESIS] BICIPITAL POR ENDOSCOPIA
2159	836406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VÍA ABIERTA
2160	837101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AVANZAMIENTO DE TENDÓN
2161	837608	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE PIERNA
2162	837702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO
2163	838401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE MÚSCULO TENDÓN Y FASCIA DE PIE TALO
2164	838505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL TENDÓN DEL CUÁDRICEPS CON FIJACIÓN
2165	838601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICESPLASTIA ABIERTA
2166	838602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CUADRICEPLASTIA POR ARTROSCOPIA
2167	838820	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE TENDÓN
2168	838830	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENODESIS
2169	838960	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PLICATURA DE FASCIA
2170	839401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE BURSA
2171	839901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE HOMBRO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)
2172	839906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE CADERA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
2173	839907	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MUSLO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
2174	839908	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIERNA (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
2175	839909	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE PIE (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
2176	849101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA AMPUTACIÓN
2177	849401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE SINOSTOSIS RADIOCUBITAL
2178	935301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO SUPERIOR (EXCEPTO MANO)
2179	935305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO EN PIE
2180	935401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN DE FÉRULA
2181	936801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INMOVILIZACIÓN O MANIPULACIÓN ARTICULAR INESPECÍFICA
2182	971201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE ESCAYOLA O FÉRULA EN MIEMBRO INFERIOR
2183	971401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO PARA INMOVILIZACIÓN MUSCULOESQUELÉTICA
2184	44304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO CON NEUROLISIS VÍA ABIERTA
2185	44303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ABIERTA
2186	782211	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO O RADIO
2187	782213	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE CÚBITO Y RADIO
2188	782231	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE CÚBITO O RADIO
2189	782233	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE RADIO Y CÚBITO
2190	43103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN BRAZO
2191	772404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN CARPIANO O METACARPIANO CON FIJACIÓN EXTERNA
2192	772307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN EXTERNA
2193	772306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA
2194	793301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN DIÁFISIS DE CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN INTERNA
2195	792302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO Y CÚBITO
2196	778305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE OLÉCRANON
2197	40715	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN BRAZO VÍA ABIERTA
2198	43104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN ANTEBRAZO
2199	826101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	PULGARIZACIÓN O POLICITACIÓN CON SUMINISTRO NEUROVASCULAR
2200	40717	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN ANTEBRAZO VÍA ABIERTA
2201	837602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE ANTEBRAZO
2202	793921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA COMPLEJA EN PELVIS (ACETÁBULO, REBORDE ANTERIOR, POSTERIOR Y SUPERIOR) CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
2203	799710	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LAS FRACTURAS DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
2204	807707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO ANTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA

2205	807708	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE TOBILLO POSTERIOR VÍA ARTROSCÓPICA
2206	812101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CADERA
2207	815503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE FEMORAL
2208	815504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE TIBIAL
2209	815505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCCIÓN DE COMPONENTE PATELAR
2210	849501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE: OSTEOTOMÍAS O FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS) EN FÉMUR, TIBIA Y PERONÉ; TRANSFERENCIAS MUSCULOTENDINOSAS; TENOTOMÍAS O ALARGAMIENTOS TENDINOSOS EN MUSLO, PIERNA Y PIE TRIPLE ARTRODESIS EN PIE
2211	867105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LIBRE CUTÁNEO CON TÉCNICA MICROVASCULAR
2212	838101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE TENDÓN
2213	814605	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN LIGAMENTARIA O CAPSULAR EN LUXACIÓN ACROMIOCLAVICULAR VÍA ABIERTA
2214	808012	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
2215	807001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN COMPLETA O PARCIAL DE MEMBRANA SINOVIAL
2216	766902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DESLIZANTE (VISERA)
2217	40730	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO
2218	867202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE DOS A CINCO CENTÍMETROS CUADRADOS
2219	867201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD HASTA DE DOS CENTÍMETROS CUADRADOS
2220	834501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO
2221	867104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO COMPUESTO A DISTANCIA, EN VARIOS TIEMPOS
2222	867203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO LOCAL DE PIEL COMPUESTO DE VECINDAD ENTRE CINCO A DIEZ CENTÍMETROS CUADRADOS
2223	289102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE AMÍGDALAS O VEGETACIONES ADENOIDES
2224	550203	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA
2225	551102	OTRAS CIRUGÍAS	EXPLORACIÓN DE PELVIS RENAL POR PIELOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA
2226	552102	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA LAPAROSCÓPICA
2227	552103	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA
2228	552203	OTRAS CIRUGÍAS	PIELOSCOPIA VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA
2229	553104	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA LAPAROSCÓPICA
2230	553107	OTRAS CIRUGÍAS	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA LAPAROSCÓPICA
2231	566002	OTRAS CIRUGÍAS	URETEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA
2232	570502	OTRAS CIRUGÍAS	HEMOSTASIA O CONTROL DE HEMORRAGIA VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA
2233	571201	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA
2234	573304	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA MÚLTIPLE DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA
2235	575204	OTRAS CIRUGÍAS	ENDOMETRECTOMÍA DE VEJIGA VÍA LAPAROSCÓPICA
2236	575205	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN O FULGURACIÓN SUPRAPÚBICA DE LESIÓN VESICAL VÍA LAPAROSCÓPICA
2237	577304	OTRAS CIRUGÍAS	CISTECTOMÍA TOTAL CON URETRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA
2238	577310	OTRAS CIRUGÍAS	ESCISIÓN O REMOCIÓN DE VEJIGA, URETRA Y TEJIDO GRASO EN MUJER VÍA LAPAROSCÓPICA
2239	652702	OTRAS CIRUGÍAS	FULGURACIÓN EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA
2240	869101	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES SIMPLE CON RESECCIÓN GANGLIONAR
2241	869102	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS AXILARES CON RESECCIÓN TOTAL DEL ÁREA
2242	869103	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN PARCIAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS
2243	869104	OTRAS CIRUGÍAS	RESECCIÓN TOTAL DE GLÁNDULAS SUDORÍPARAS
2244	625204	OTRAS CIRUGÍAS	ORQUIDOPEXIA UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA
2245	540005	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA
2246	551202	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSTOMÍA O INSERCIÓN DE TUBO PARA DRENAJE DE PELVIS RENAL VÍA PERCUTÁNEA
2247	552201	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PIELOSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA
2248	553103	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	ESCISIÓN LOCAL O ABLACIÓN DE LESIÓN RENAL VÍA PERCUTÁNEA
2249	553106	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DIVERTICULECTOMÍA U OBLITERACIÓN DE DIVERTÍCULO DE CALIZ VÍA PERCUTÁNEA
2250	571103	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	CISTOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA
2251	600202	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	PROSTATOLITOTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA
2252	552101	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	NEFROSCOPIA VÍA PERCUTÁNEA
2253	502102	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA PERCUTÁNEA
2254	332101	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
2255	332201	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONQUIAL
2256	332202	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA
2257	751101	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOCENTESIS DIAGNÓSTICA
2258	751202	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOINFUSIÓN
2259	90D503	SALAS	DERECHOS DE SALA DE PARTO COMPLEJIDAD MEDIANA
2260	5D5004	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE YESOS
2261	939402	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	NEBULIZACIÓN
2262	939403	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA RESPIRATORIA INTEGRAL
2263	996101	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO ELECTIVA
2264	996102	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA A TÓRAX CERRADO
2265	166101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN SECUNDARIA DE PRÓTESIS CON FORMACIÓN DE FONDOS DE SACO CONJUNTIVALES
2266	952302	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	POTENCIALES VISUALES EVOCADOS MONOFOCALES
2267	767503	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA MÚLTIPLE DE CUERPO O RAMA MANDIBULAR

2268	42324	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN DEDO DE PIE VÍA ABIERTA
2269	402101	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE GANGLIO LINFÁTICO CERVICAL PROFUNDO
2270	871030	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE COLUMNA DORSOLUMBAR
2271	115402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECUBRIMIENTO DE CÓRNEA CON INJERTO
2272	107203	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RECONSTRUCCIÓN DE FONDOS DE SACO CON INJERTO DE TEJIDO OCULAR
2273	115307	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	QUERATECTOMÍA MANUAL
2274	169002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAPALPEBRAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
2275	169003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN SUBCONJUNTIVAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
2276	169007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN MÚSCULOS EXTRAOCULARES DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
2277	649301	CIRUGÍA UROLÓGICA	SECCIÓN O CORTE DE ADHERENCIAS PENEANAS
2278	43102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO DENTARIO
2279	380307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
2280	383303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN CON ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL EN BRAZO O ANTEBRAZO
2281	393806	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE ARTERIAS VÍA ABIERTA
2282	393904	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA SUPRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA
2283	393906	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA INFRAPATELAR DE VENAS VÍA ABIERTA
2284	397801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL SUPRAPATELAR
2285	397802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN ARTERIAL INFRAPATELAR
2286	502214	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA ABIERTA
2287	767501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA FRACTURA DE CÓNDILO
2288	772105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE ESTERNÓN
2289	775403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON REPARACIÓN DE LA PLACA PLANTAR (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA
2290	776920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN HUESOS PELVIANOS
2291	778101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESCÁPULA
2292	779101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN TOTAL DE ESCÁPULA
2293	781802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO EXTERNO EN PIE (CALCÁNEO)
2294	782103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE HÚMERO
2295	782331	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE METACARPIANOS
2296	782531	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA O PERONÉ
2297	782533	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TIBIA Y PERONÉ
2298	782631	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE TARSIANOS O METATARSIANOS (UNA O MÁS)
2299	782771	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	GRAPADO EPIFISIARIO DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
2300	784103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HÚMERO
2301	784123	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE PIE
2302	787601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE RÓTULA
2303	787901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO
2304	787902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE
2305	791302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE CÚBITO Y RADIO CON FIJACIÓN
2306	797401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPIANA
2307	797402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN CARPOMETACARPIANA
2308	798102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LA LUXACIÓN GLENOHUMERAL
2309	798106	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FIJACIÓN DE ESCÁPULA A COSTILLAS [ESCAPULOPEXIA] (TRATAMIENTO DE LA LUXACIÓN CONGÉNITA DE ESCAPULA ALADA)
2310	800501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN CADERA POR ARTROTOMÍA
2311	802701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE TOBILLO
2312	803101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2313	803201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CODO VÍA ABIERTA
2314	803501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA
2315	803601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE RODILLA VÍA ABIERTA
2316	803701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR DE TOBILLO VÍA ABIERTA
2317	803801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA ARTICULAR EN PIE Y ARTEJOS VÍA ABIERTA
2318	807201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE CODO PARCIAL VÍA ABIERTA
2319	807301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL VÍA ABIERTA
2320	807302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL VÍA ABIERTA
2321	807502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA TOTAL DE CADERA, VÍA ABIERTA
2322	807803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE ARTICULACIONES METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2323	808601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE HIGROMA DE RODILLA VÍA ABIERTA
2324	808703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN OSTEOCONDRAL EN TOBILLO SIN INJERTO VÍA ABIERTA
2325	811103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS TIBIO-TALAR VÍA ABIERTA
2326	811215	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE ARTRODESIS METATARSOFALÁNGICA (CADA UNA) VÍA ABIERTA
2327	812301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE HOMBRO VÍA ABIERTA
2328	812402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS DE CODO
2329	812601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTRODESIS TRAPECIO-METACARPIANO
2330	814502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA
2331	814704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN MÁS OSTEOTOMÍA TIBIAL POR ARTROSCOPIA
2332	829301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO DE MANO
2333	836303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN DE REPARACIÓN DEL MANGUITO ROTADOR SIN AUMENTACIÓN VÍA ABIERTA
2334	837201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RETROCESO DE TENDÓN
2335	837301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE TENDÓN
2336	837401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REFIJACIÓN DE MÚSCULO
2337	837501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS DEL PRONADOR REDONDO
2338	839501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ASPIRACIÓN DE OTRO TEJIDO BLANDO
2339	840601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CODO
2340	840801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE HOMBRO
2341	841003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO INFERIOR SITIO NO ESPECIFICADO

2342	841201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE RETROPIE
2343	841202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE MEDIOPIE
2344	841203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE ANTEPIE
2345	841301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE TOBILLO
2346	841601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE RODILLA
2347	841701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN POR ENCIMA DE RODILLA
2348	841801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESARTICULACIÓN DE CADERA
2349	849001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES
2350	862353	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD SUPERIOR EXCEPTO MUÑECA MANOS
2351	862354	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN EXTREMIDAD INFERIOR EXCEPTO TOBILLO PIE
2352	862512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS Y MANOS
2353	866104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA GENERAL MAYOR DEL TREINTA 30% DE SUPERFICIE CORPORAL TOTAL
2354	866110	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE PIEL PARCIAL EN ÁREA ESPECIAL
2355	866301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO CONDROCUTÁNEO
2356	585001	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS EN URETRA [URETROLISIS]
2357	760902	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DECORTICACION O CURETAJE OSEO EN HUESO FACIAL
2358	838910	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FASCIA

PROCEDIMIENTOS (T. PROPIA)

Nro.	CÓDIGO CUPS 2025	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024
1	48404	ANESTESIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EPIDURAL CAUDAL CON FINES ANALGÉSICOS
2	399901	ANESTESIA	RETIRO DE CATÉTER INTRARTERIAL
3	33101	ANESTESIA	PUNCIÓN LUMBAR (DIAGNÓSTICA O TERAPÉUTICA)
4	950601	OPTOMETRIA	MEDICIÓN DE AGUDEZA VISUAL
5	860205	LABORATORIO CLÍNICO	TUBERCULINA PRUEBA [DE MANTOUX]
6	890606	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
7	890609	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TRABAJO SOCIAL
8	890610	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR TERAPIA FONIATRÍA Y FONOAUDIOLOGÍA
9	890611	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	ASISTENCIA INTRAHOSPITALARIA POR FISIOTERAPIA
10	891509	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	NEUROCONDUCCIÓN (CADA NERVIO)
11	930805	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA DE SUPERFICIE
12	931001	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FÍSICA INTEGRAL
13	937203	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	TERAPIA FONOAUDIOLÓGICA DE LA DEGLUCIÓN
14	939401	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	MEDICACIÓN RESPIRATORIA ADMINISTRADA MEDIANTE NEBULIZACIÓN (AEROSOLTERAPIA)
15	951501	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	TOPOGRAFÍA COMPUTADA CORNEAL SIMPLE
16	891101	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TONOMETRÍA
17	898241	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON RESECCIÓN DE MÁRGENES
18	954601	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA/ADULTOS	EMISIONES OTOACÚSTICAS
19	898801	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO POR CONGELACIÓN
20	898809	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR INMUNOFLUORESCENCIA (ESPECÍFICO)
21	898804	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE ULTRAESTRUCTURA O MICROSCOPÍA ELECTRÓNICA (ESPECÍFICO)
22	898261	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN CON MAPEO
23	898003	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA POR ASPIRACIÓN CON AGUJA FINA [ACAF] DE CUALQUIER TEJIDO U ÓRGANO
24	898015	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN CITOLOGÍA CERVICOVAGINAL MANUAL (INTRAHOSPITALARIO)
25	912020	CIRUGÍA GENERAL	INFUSIÓN DE EXPANSORES PLASMÁTICOS
26	422002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
27	422003	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSCOPIA VÍA ORAL EXPLORATORIA O DIAGNÓSTICA SIN BIOPSIA
28	422602	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA
29	442201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE PÍLORO VÍA ENDOSCÓPICA
30	442202	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ANASTOMOSIS GASTROENTÉRICA VÍA ENDOSCÓPICA
31	451201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
32	452301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL
33	452303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCÓPICA
34	452401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SIGMOIDOSCOPIA FLEXIBLE O RÍGIDA
35	452502	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO ESCALONADA VÍA ENDOSCÓPICA (10 O MÁS)
36	468020	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE DILATACIÓN AGUDA DE COLON (OGILVIE)
37	468021	CIRUGÍA	DESCOMPRESIÓN ENDOSCÓPICA DE VÓLVULO DE COLON (SIGMOIDE)

		GASTROINTESTINAL	
38	468102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DESPLAZAMIENTO DE CONTENIDO INTESTINAL POR ENDOSCOPIA
39	482201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL
40	482301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	PROCTOSIGMOIDOSCOPIA
41	511705	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA ENDOSCÓPICA
42	970201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO (SONDA) DE GASTROSTOMÍA (ENDOSCOPICO)
43	881312	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESÓFAGO
44	881314	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE ESTÓMAGO O DUODENO
45	881317	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA BILIOPANCREÁTICA
46	881319	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ECOGRAFÍA ENDOSCÓPICA DE RECTO
47	53205	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	NEUROLISIS DE PLEXO CELIACO GUIADO POR ENDOSONOGRAFIA
48	452201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENDOSCOPIA DEL INTESTINO GRUESO A TRAVÉS DE ESTOMA ARTIFICIAL
49	975101	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO DE GASTROSTOMÍA
50	842205	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE CUATRO O MÁS DEDOS EN MANO
51	842203	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE DOS DEDOS EN MANO
52	842303	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DE LA MUÑECA
53	842302	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MANO A NIVEL DEL METACARPO
54	842401	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DE BRAZO
55	842101	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE PULGAR
56	842204	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE TRES DEDOS EN MANO
57	842202	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DE UN DEDO EN MANO
58	842301	CIRUGÍA DE LA MANO	REIMPLANTE DEL MIEMBRO SUPERIOR A NIVEL DEL ANTEBRAZO
59	867106	CIRUGÍA DE LA MANO	COLGAJO LIBRE COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR
60	801401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA EN MANO
61	803401	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA ARTICULAR EN MANO Y DEDO VÍA ABIERTA
62	862320	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCAROTOMÍA DESCOMPRESIVA EN MUÑECA O MANOS
63	828903	CIRUGÍA DE LA MANO	PLICATURA DE FASCIA EN MANO VÍA ABIERTA
64	828501	CIRUGÍA DE LA MANO	TENODESIS EN MANO (UNO O MÁS)
65	828907	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTOS EN MANO CON AUTOINJERTO VÍA ABIERTA
66	770401	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN HUESOS DEL CARPO (UNO O MÁS)
67	770402	CIRUGÍA DE LA MANO	DRENAJE, CURETAJE O SECUESTRECTOMÍA EN METACARPIANOS (UNO O MÁS)
68	770902	CIRUGÍA DE LA MANO	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
69	772904	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN EXTERNA
70	772905	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) CON FIJACIÓN INTERNA
71	772906	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO CON FIJACIÓN INTERNA
72	772907	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGE DE DEDO DE PIE (EXCEPTO GRUESO ARTEJO) SIN FIJACIÓN
73	772908	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE GRUESO ARTEJO SIN FIJACIÓN
74	776901	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN FALANGES DE PIE O DE MANO
75	778901	CIRUGÍA DE LA MANO	HEMIDIAFISECTOMÍA FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
76	782711	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
77	782721	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
78	782761	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS PERCUTÁNEA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
79	783402	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR INJERTO CON DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
80	783404	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE METACARPIANOS (UNO O MÁS) POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
81	783902	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
82	783903	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
83	786910	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE
84	791402	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA DE METACARPIANOS Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO
85	791404	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN DE FRACTURA DE HUESOS DE CARPO Y FIJACIÓN PERCUTÁNEA CON DISPOSITIVO
86	796801	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE DEDOS DE PIE
87	800401	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MANO Y DEDO POR ARTROTOMÍA
88	801301	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROTOMÍA DE MUÑECA
89	822101	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN EN DEDOS DE MANO
90	827201	CIRUGÍA DE LA MANO	PROCEDIMIENTOS PLÁSTICOS EN MANO CON INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA
91	832101	CIRUGÍA DE LA MANO	BIOPSIA DE TEJIDO BLANDO: MÚSCULOS, TENDÓN, FASCIA Y BURSA (INCLUYENDO MANO) VÍA ABIERTA
92	840101	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE DEDOS DE LA MANO (UNO O MÁS)
93	840201	CIRUGÍA DE LA MANO	AMPUTACIÓN Y DESARTICULACIÓN DE PULGAR
94	843501	CIRUGÍA DE LA MANO	REMODELACIÓN (RECONSTRUCCIÓN) (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE DEDOS DE MANO (UNO O MÁS)
95	55101	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN SUPRA E INFRACLAVICULAR DE PLEJO BRAQUIAL
96	53201	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE PLEJO BRAQUIAL
97	54101	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL
98	54102	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE TRONCO DE PLEJO BRAQUIAL, CON INJERTO DE TRONCOS
99	54204	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO
100	54202	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR INJERTO DE NERVIO
101	54203	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEUROTIZACIÓN
102	54201	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE PLEJO, POR NEURORRAFIA
103	823601	CIRUGÍA DE LA MANO	OTRA MIECTOMÍA DE MANO
104	828601	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTENOPLASTIA DE MANO
105	43105	CIRUGÍA DE LA MANO	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MANO

186	681105	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE ENDOMETRIO
187	698003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAUTERINO POR HISTEROSCOPIA
188	703101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HIMENECTOMÍA
189	711120	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE CLÍTORIS
190	711130	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA DE BARTHOLIN
191	713502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VULVO-PERINEAL
192	718102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE VULVA O PERINÉ CON INCISIÓN
193	851102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT)
194	851201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA ABIERTA DE MAMA
195	852101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN LOCAL DE LESIÓN DE MAMA
196	854002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTIRPACIÓN DE TEJIDO MAMARIO (MASTECTOMÍA) SUBCUTÁNEA
197	861203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS POR INCISIÓN
198	686011	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTERECTOMÍA RADICAL POR LAPAROSCOPIA
199	710101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LISIS DE ADHERENCIAS EN LA VULVA
200	655102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFORECTOMÍA BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
201	657002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OFOROPLASTIA POR LAPAROSCOPIA
202	657802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	OOFOROPEXIA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA
203	659520	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	LIBERACIÓN DE TORSIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA
204	662202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO BILATERAL POR LAPAROSCOPIA
205	665002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SALPINGECTOMÍA BILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA
206	681104	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	BIOPSIA DE LIGAMENTOS UTERINOS POR LAPAROSCOPIA
207	691302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	SECCIÓN DE ADHERENCIAS UTERINAS A PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCOPICA
208	241102	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA ESCISIONAL DE ENCÍA CON CIERRE PRIMARIO
209	255002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA ANTERIOR
210	255003	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	GLOSOPEXIA POSTERIOR VÍA ABIERTA
211	255006	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	PLASTIA DE FRENILLO LINGUAL
212	260301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE GLÁNDULA SALIVAL VÍA ABIERTA
213	262002	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE MUCOCELE DE GLÁNDULA SALIVAL
214	271101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PALADAR VÍA ABIERTA
215	274301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, HASTA DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
216	274302	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA DE LA MUCOSA ORAL, MAYOR DE DOS CENTÍMETROS DE DIÁMETRO
217	274305	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MUCOSA ORAL
218	275301	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN INTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
219	275302	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	RESECCIÓN EXTRAORAL DE FÍSTULA DE BOCA
220	761101	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE HUESOS MAXILARES
221	240201	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	DETARTRAJE SUBGINGIVAL
222	289103	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	BIOPSIA DE ADENOIDES VÍA ENDOSCÓPICA
223	94401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INTUBACIÓN DE VÍA LAGRIMAL VÍA EXTERNA
224	100101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO SUBCONJUNTIVAL
225	110002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO PROFUNDO EN CÓRNEA
226	115801	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	RETIRO DE SUTURA EN CÓRNEA
227	123002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IRIDOPLASTIA ASISTIDA
228	126703	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA
229	126704	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA
230	126705	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN ANTERIOR DE TUBO DE DISPOSITIVO
231	126707	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA GONIOSCÓPICA
232	126708	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN DE DISPOSITIVO VÍA EXTERNA
233	137007	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	IMPLANTE DE DISPOSITIVO DE EXPANSIÓN CAPSULAR
234	147101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR
235	147104	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA ANTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
236	147401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES
237	147402	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETINOPEXIA
238	147403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ASISTIDA
239	147404	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR SIN INSERCIÓN DE SILICÓN O GASES
240	147405	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE MATERIAL IMPLANTADO
241	147406	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR CON RETIRO DE CUERPO EXTRAÑO INTRAOCULAR
242	147407	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	VITRECTOMÍA POSTERIOR ENDOSCÓPICA
243	150201	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES
244	154009	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ESCLERA
245	154010	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULOS EXTRAOCULARES A ÓRBITA
246	166301	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REVISIÓN E INSERCIÓN DE IMPLANTE ORBITARIO
247	169004	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRACORNEAL DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
248	169006	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAVÍTREA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
249	157101	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN DE LESIÓN EN MÚSCULO EXTRAOCULAR, TENDÓN O CÁPSULA DE TENON
250	169001	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN INTRAORBITARIA DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
251	953401	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ADAPTACIÓN DE PRÓTESIS OCULAR
252	169005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	INYECCIÓN EN CÁMARA ANTERIOR DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA
253	147103	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ASPIRACIÓN DIAGNÓSTICA DE VÍTREO
254	180301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO, CON INCISIÓN
255	183101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
256	210101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO ANTERIOR VÍA TRANSNASAL
257	210201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL
258	211301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE LESIÓN (COLECCIÓN) EN PIRÁMIDE NASAL
259	218914	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA NASAL
260	218915	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA NASAL
261	219003	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA ABIERTA

106	783901	CIRUGÍA DE LA MANO	ALARGAMIENTO DE FALANGES DE MANO CON INJERTO SIN DISPOSITIVOS INTERNOS DE FIJACIÓN Y OSTEOTOMÍA
107	780904	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO CON CARTÍLAGO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA
108	780903	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO ÓSEO EN MANO CON FIJACIÓN INTERNA
109	826920	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTOS AL PULGAR (ÓSEO Y PEDICULO DE PIEL)
110	784108	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE FALANGES DE MANO
111	784106	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL CARPO
112	784107	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METACARPIANO
113	822107	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ARTROSCÓPICA
114	324101	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA VÍA ABIERTA
115	324102	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA SEGMENTARIA POR TORACOSCOPIA
116	325202	CIRUGÍA DE TÓRAX	NEUMONECTOMÍA RADICAL POR TORACOSCOPIA
117	340601	CIRUGÍA DE TÓRAX	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE PARED TORÁCICA POR TORACOTOMÍA (INCLUYE RECONSTRUCCION CON O SIN MALLA)
118	340202	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOTOMÍA PARA ABORDAJE DE COLUMNA
119	340301	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACOSTOMIA VÍA ABIERTA CON RESECCIÓN COSTAL
120	340904	CIRUGÍA DE TÓRAX	RECONSTRUCCIÓN DE LA PARED TORÁCICA CON DISPOSITIVO
121	340907	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS (RETIRO DE BARRA DE CORRECCIÓN DE PECTUS EXCAVATUM O CARINATUM) CX TORAX
122	340908	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO
123	340911	CIRUGÍA DE TÓRAX	REPARACIÓN DE DEFORMIDAD DE PECTUS CON DISPOSITIVO ASISTIDO POR TORACOSCOPIA
124	341101	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOTOMÍA
125	341105	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOTOMÍA
126	341106	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXPLORACIÓN Y DRENAJE DE MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
127	341203	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE ÓRGANO O TEJIDO DE MEDIASTINO POR MEDIASTINOSCOPIA
128	341303	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE QUISTE O TUMOR BENIGNO DEL MEDIASTINO POR TORACOSCOPIA
129	345002	CIRUGÍA DE TÓRAX	TORACENTESIS DE DRENAJE O DESCOMPRESIVA
130	345102	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURECTOMIA PARIETAL POR TORACOSCOPIA - (VIDEOTORACOSCOPIA)
131	345203	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSTOMÍA CERRADA
132	345302	CIRUGÍA DE TÓRAX	DECORTICACIÓN PULMONAR POR DECORTICACIÓN PULMONAR POR TORACOSCOPIA (VIDEOTORACOSCOPIA)
133	345502	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN DE TUMOR DE PLEURA POR TORACOSCOPIA
134	345504	CIRUGÍA DE TÓRAX	LISIS DE ADHERENCIAS PLEURALES POR TORACOSCOPIA
135	348205	CIRUGÍA DE TÓRAX	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA TRANSTORÁCICA POR TORACOSCOPIA
136	372601	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIA DE PERICARDIO VÍA ABIERTA
137	373104	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA VÍA ABIERTA
138	373105	CIRUGÍA DE TÓRAX	PERICARDIECTOMÍA MÍNIMAMENTE INVASIVA
139	406402	CIRUGÍA DE TÓRAX	LIGADURA DEL CONDUCTO TORÁCICO POR TORACOSCOPIA
140	974301	CIRUGÍA DE TÓRAX	RETIRO DE SUTURAS DE TÓRAX (RETIRO DE PUNTOS)
141	974101	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE TUBO DE TORACOTOMÍA O DE DRENAJE DE CAVIDAD PLEURAL
142	405202	CIRUGÍA DE TÓRAX	VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA
143	345202	CIRUGÍA DE TÓRAX	PLEURODESIS QUÍMICA POR TORACOSCOPIA
144	778104	CIRUGÍA DE TÓRAX	RESECCIÓN PARCIAL DE COSTILLAS
145	345402	CIRUGÍA DE TÓRAX	BIOPSIAS DE PLEURA VÍA ABIERTA
146	255101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN DE LENGUA (GLOSORRAFIA) VÍA ABIERTA
147	389001	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL FEMORAL O BRAQUIAL
148	389002	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN CATÉTER ARTERIAL PERIFÉRICO (LÍNEA ARTERIAL)
149	450601	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA ABIERTA
150	454101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA ABIERTA
151	348601	CIRUGÍA GENERAL	PLICATURA DE DIAFRAGMA POR EVENTRACIÓN VÍA ABIERTA
152	490401	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE LESIÓN O TEJIDO PERIANAL VÍA ABIERTA
153	489501	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE EXTROFIA DE CLOACA
154	489601	CIRUGÍA GENERAL	CORRECCIÓN DE CLOACA
155	492201	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE TEJIDO PERIANAL
156	494701	CIRUGÍA GENERAL	EVACUACIÓN EN HEMORROIDES TROMBOSADAS
157	510001	CIRUGÍA GENERAL	COLECISTOSTOMÍA VÍA ABIERTA
158	516101	CIRUGÍA GENERAL	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA ABIERTA
159	518901	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ABIERTA
160	540010	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA
161	542101	CIRUGÍA GENERAL	LAPAROSCOPIA EXPLORATORIA
162	543101	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA ABIERTA
163	547501	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA ABIERTA
164	552605	CIRUGÍA GENERAL	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA LAPAROSCÓPICA
165	558101	CIRUGÍA GENERAL	NEFRORRAFIA O SUTURA DE LACERACIÓN RENAL VÍA ABIERTA
166	758003	CIRUGÍA GENERAL	COMPRESIÓN HEMOSTÁTICA POR LAPAROTOMÍA
167	861103	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE HEMATOMA SUBUNGUEAL POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN
168	861104	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA DE TEJIDOS BLANDOS
169	865210	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE MATRIZ UNGUEAL
170	960405	CIRUGÍA GENERAL	INSERCIÓN DE CÁNULA JET TRANSTRAQUEAL
171	962401	CIRUGÍA GENERAL	DILATACIÓN Y MANIPULACIÓN DE ESTOMA DE ENTEROSTOMÍA
172	962601	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE PROLAPSO RECTAL
173	962701	CIRUGÍA GENERAL	REDUCCIÓN MANUAL DE HERNIA
174	963801	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DIGITAL O MANUAL DE HECES IMPACTADAS
175	971501	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE CATÉTER DE HERIDA
176	972301	CIRUGÍA GENERAL	SUSTITUCIÓN DE TUBO DE TRAQUEOSTOMÍA
177	975501	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE TUBO EN T U OTRO TUBO DE VÍA BILIAR O TUBO HEPÁTICO
178	868603	CIRUGÍA GENERAL	RECONSTRUCCIÓN DEL LECHO UNGUEAL CON INJERTO DE MATRIZ UNGUEAL
179	978201	CIRUGÍA GENERAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE DRENAJE PERITONEAL
180	541701	CIRUGÍA GENERAL	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA ABIERTA
181	540013	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA ABIERTA
182	652101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
183	652303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO VÍA VAGINAL
184	652304	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CITORREDUCCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROTOMÍA
185	680101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROTOMÍA

262	219505	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA REVISIONAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
263	219602	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN ENDONASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA
264	222104	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL
265	226303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR TRANSNASAL
266	272101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE ÚVULA
267	272102	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA INCISIONAL DE PALADAR
268	272103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA ESCISIONAL DE PALADAR
269	277101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INCISIÓN DE LA ÚVULA
270	277201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN PARCIAL DE ÚVULA
271	277203	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE ÚVULA POR ABLACIÓN
272	277301	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	UVULORRAFIA
273	290401	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	DRENAJE DE FARINGE VÍA ABIERTA
274	317508	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RECONSTRUCCIÓN TRAQUEAL TERMINOTERMINAL POR TORACOSCOPIA
275	960503	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO SUPRAGLÓTICO
276	306006	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN FUNCIONAL FARINGOLARÍNGEA DE LA DEGLUCIÓN VÍA ENDOSCÓPICA
277	954406	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EVALUACIÓN DE LA SUPRESIÓN DEL REFLEJO VESTIBULO OCULO MOTOR ASISTIDO
278	291204	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE OROFARINGE
279	78204	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN TOTAL DEL TIMO POR TORACOSCOPIA
280	78205	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	RESECCIÓN PARCIAL DEL TIMO VÍA ABIERTA
281	182201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE APÉNDICE PREAURICULAR
282	272301	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL DE LABIO
283	272302	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA ESCISIONAL DE LABIO
284	275101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS HASTA DE CINCO CENTÍMETROS
285	275102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA O REPARACIÓN DE LACERACIÓN (HERIDA) EN LABIOS DE MÁS DE CINCO CENTÍMETROS
286	275104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE LACERACIÓN EN LABIOS
287	275501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE PIEL DE GROSOR TOTAL APLICADO AL LABIO Y CAVIDAD BUCAL
288	275601	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	LIPOINJERTO EN CARA
289	852401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCISIÓN DE PEZÓN ACCESORIO O SUPERNUMERARIO
290	860101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA DE PIEL CON SACABOCADO Y SUTURA SIMPLE
291	860102	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	BIOPSIA INCISIONAL O ESCISIONAL DE PIEL, TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO O MUCOSA (CON SUTURA)
292	861401	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INFILTRACIÓN INTRALESIONAL CON MEDICAMENTO HASTA DE CINCO LESIONES
293	862324	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	ESCARECTOMÍA MENOR DEL 10 % DE SUPERFICIE CORPORAL
294	862505	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL MENOR DEL 10% DE SUPERFICIE CORPORAL
295	862506	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 10% AL 19 % DE SUPERFICIE CORPORAL
296	862507	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL ENTRE EL 20% AL 29 % DE SUPERFICIE CORPORAL
297	862508	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 30 % AL 49% DE SUPERFICIE CORPORAL
298	862509	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) DE ÁREA GENERAL DEL 50% O MÁS DE SUPERFICIE CORPORAL
299	862513	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DERMOABRASIÓN (QUÍMICA O MECÁNICA) EN ÁREA ESPECIAL EN TOBILLOS Y PIES
300	862801	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	DESBRIDAMIENTO NO ESCISIONAL DE TEJIDO DESVITALIZADO HASTA DEL 5% DE SUPERFICIE CORPORAL
301	862901	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	FISTULECTOMÍA DE PIEL Y TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO
302	864201	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO O MALIGNO DE PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA ESPECIAL, HASTA UN CENTÍMETRO
303	865203	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	SUTURA DE HERIDA ÚNICA DE PLIEGUES DE FLEXIÓN, GENITALES, MANOS Y PIES
304	866403	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INJERTO DE REGIÓN PILOSA
305	866702	CIRUGÍA PLÁSTICA Y	INJERTO DERMOGRASO

		ESTÉTICA	
306	867501	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REVISIÓN DE INJERTO O COLGAJO
307	868101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN SIMPLE DE CICATRIZ EN ÁREA GENERAL
308	868104	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	RESECCIÓN DE CICATRIZ HIPERTRÓFICA O QUELOIDE, EN ÁREA ESPECIAL
309	868313	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPECTOMÍA
310	867108	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	COLGAJO COMPUESTO CON TÉCNICA MICROVASCULAR (EN PROPELA)
311	245101	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REGULARIZACIÓN DE REBORDES
312	574201	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE LESIÓN VESICAL VÍA ENDOSCÓPICA
313	584701	CIRUGÍA UROLÓGICA	MEATOPLASTIA URETRAL
314	586101	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA EXTERNA
315	597106	CIRUGÍA UROLÓGICA	REVISIÓN O RETIRO DE DISPOSITIVO DE CISTOURETROPEXIA
316	599401	CIRUGÍA UROLÓGICA	REEMPLAZO DE DISPOSITIVO DE CISTOSTOMÍA
317	611101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE ESCROTO
318	613101	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE QUISTE SEBÁCEO EN ESCROTO
319	613103	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN EN ESCROTO
320	614101	CIRUGÍA UROLÓGICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE ESCROTO Y TÚNICA VAGINALIS
321	637201	CIRUGÍA UROLÓGICA	LIGADURA DE CORDÓN ESPERMÁTICO
322	641101	CIRUGÍA UROLÓGICA	BIOPSIA DE PENE
323	961601	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN URETRA
324	976201	CIRUGÍA UROLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE URETEROSTOMÍA
325	584602	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETROPLASTIA CON OTROS TEJIDOS (CON INJERTO LIBRE DE MUCOSA VESICAL)
326	592002	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROURETEROLITOTOMIA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑON O URÉTER VÍA PERCUTANEA (CON LASER HOLMIUM)
327	592401	CIRUGÍA UROLÓGICA	LITOTRICIA (FRAGMENTACIÓN) INTRACORPÓREA DE CÁLCULOS EN VÍA URINARIA (CON LASER HOLMIUM)
328	592004	CIRUGÍA UROLÓGICA	NEFROLITOTOMÍA O EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RIÑÓN VÍA ENDOSCÓPICA RETRÓGADA (CON LASER HOLMIUM)
329	586102	CIRUGÍA UROLÓGICA	DILATACIÓN DE URETRA POR URETROTOMÍA INTERNA
330	584303	CIRUGÍA UROLÓGICA	RESECCIÓN DE FÍSTULA URETROCUTÁNEA
331	590201	CIRUGÍA UROLÓGICA	URETEROLISIS CON LIBERACIÓN O REPOSICIONAMIENTO DE URÉTER
332	392601	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE FEMORO-FEMORAL (CRUZADO)
333	392801	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) AXILAR-BRAQUIAL
334	392802	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-PERONEAL
335	392803	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-POPLITEO
336	392804	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN (INJERTO) O PUENTE FEMORO-TIBIAL
337	392805	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTES DE VASOS PERIFÉRICOS
338	395081	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	ANGIOPLASTIA O ATERECTOMÍA DE VASOS DE MIEMBROS INFERIORES, CON BALÓN, PRÓTESIS (STENT) O INJERTO (S) PROTÉSICO (S)
339	397302	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE ARTERIA AXILAR
340	397304	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA SUBCLAVIA
341	397306	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
342	397503	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	EXPLORACIÓN DE VASOS TORÁCICOS POR TORACOSCOPIA
343	392503	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	DERIVACIÓN O PUENTE ILIO-FEMORAL
344	890211	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR FISIOTERAPIA
345	890226	ANESTESIA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
346	890233	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX
347	890238	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA
348	890240	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR
349	890243	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
350	890246	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
351	890247	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
352	890264	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
353	890266	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
354	890269	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
355	890272	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
356	890275	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
357	890276	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
358	890280	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
359	890281	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
360	890283	PEDIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
361	890311	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR FISIOTERAPIA
362	890326	ANESTESIA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA

363	890333	CIRUGÍA DE TÓRAX	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX
364	890338	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA
365	890340	CIRUGÍA VASCULAR	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR
366	890343	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
367	890346	GASTROENTEROLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
368	890347	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
369	890364	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
370	890365	MEDICINA INTERNA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
371	890369	NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
372	890372	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
373	890375	NEUROPEDIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
374	890376	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
375	890380	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
376	890384	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
377	890381	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
378	890402	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS
379	890406	NUTRICIÓN Y DIETÉTICA	INTERCONSULTA POR NUTRICIÓN Y DIETÉTICA
380	890409	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TRABAJO SOCIAL
381	890410	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FONOAUDIOLOGÍA
382	890411	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR FISIOTERAPIA
383	890412	HOSPITALIZACION PEDIATRIA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR TERAPIA RESPIRATORIA
384	890426	ANESTESIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA
385	890428	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA
386	890429	INTERDEPENDENCIA DE SERVICIOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CARDIOLOGÍA PEDIÁTRICA
387	890433	CIRUGÍA DE TÓRAX	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA DE TÓRAX
388	890434	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
389	890435	CIRUGÍA GENERAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
390	890436	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA MAXILOFACIAL
391	890438	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PEDIÁTRICA
392	890439	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA PLÁSTICA, ESTÉTICA Y RECONSTRUCTIVA
393	890440	CIRUGÍA VASCULAR	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA VASCULAR
394	890443	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS
395	890446	GASTROENTEROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA
396	890447	GASTROENTEROLOGÍA-PEDIATRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GASTROENTEROLOGÍA PEDIÁTRICA
397	890450	GINECOBSTETRICIA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA
398	890454	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA
399	890464	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN
400	890466	MEDICINA INTERNA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA
401	890468	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA
402	890469	HOSPITALIZACION PEDIATRICA/ADULTOS	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEFROLOGÍA PEDIÁTRICA
403	890470	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEONATOLOGÍA
404	890471	NEUMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA
405	890472	NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA PEDIÁTRICA
406	890475	NEUROPEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN NEUROLOGÍA PEDIÁTRICA
407	890476	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA
408	890480	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
409	890481	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA
410	890482	OTORRINOLARINGOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OTORRINOLARINGOLOGÍA
411	890483	PEDIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA
412	890484	PSIQUIATRÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
413	890488	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN REUMATOLOGÍA
414	890494	UROLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN UROLOGÍA
415	890501	CIRUGÍA GENERAL	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA GENERAL Y CASO (PACIENTE)
416	890502	SEGÚN ESPECIALIDAD REQUERIDA	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR MEDICINA ESPECIALIZADA Y CASO (PACIENTE)
417	890503	SEGÚN PROFESIONAL REQUERIDO	PARTICIPACIÓN EN JUNTA MÉDICA O EQUIPO INTERDISCIPLINARIO POR OTRO PROFESIONAL DE LA SALUD Y CASO (PACIENTE)
418	890735	CIRUGÍA GENERAL	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL
419	890780	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA
420	890781	ORTOPEDIA Y/O TRAUMATOLOGÍA	CONSULTA DE URGENCIAS, POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA PEDIÁTRICA

421	890276	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGIA (PEDIATRICA)
422	890376	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OFTAMOLOGIA (PEDIATRICA)
423	890498	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
424	890299	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
425	890399	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN INFECTOLOGÍA PEDIÁTRICA
426	890476	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN OFTALMOLOGÍA (PEDIATRICA)
427	890402	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MEDICAS (PERINATOLOGIA)
428	890202	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)
429	890302	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (PERINATOLOGIA)
430	890202	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)
431	890402	OFTALMOLOGÍA	INTERCONSULTA POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)
432	890302	OTRAS CONSULTAS DE ESPECIALIDAD	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS
433	890302	OFTALMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OTRAS ESPECIALIDADES MÉDICAS (RETINOLOGIA)
434	890234	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
435	890334	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GASTROINTESTINAL
436	890444	ENDOCRINOLOGÍA	INTERCONSULTA POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA
437	890244	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA
438	890344	ENDOCRINOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN ENDOCRINOLOGÍA
439	890307	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA
440	890207	OPTOMETRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR OPTOMETRÍA
441	890271	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA
442	890371	NEUMOLOGÍA	CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN NEUMOLOGÍA
443	890284	PSIQUIATRÍA	CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN PSIQUIATRÍA
444	120B01	CUIDADO BÁSICO NEONATAL	INTERNACIÓN EN UNIDAD DE CUIDADO BÁSICO NEONATAL (CUNA O INCUBADORA)
445	39202	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DE CADENA SIMPÁTICA POR RADIOFRECUENCIA
446	48201	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO PARA NERVIO PERIFÉRICO
447	48203	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	INYECCIÓN DE AGENTE ANESTÉSICO EN ESPACIO INTERFACIAL DE NERVIO PERIFÉRICO
448	53207	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEUROLISIS DEL GANGLIO SIMPÁTICO PRESACRO [GANGLIO IMPAR DE WALTER]
449	40713	DOLOR Y CUIDADOS PALIATIVOS	NEURECTOMÍA DE OTRO NERVIO PERIFÉRICO VÍA ABIERTA
450	911103	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS LEUCORREDUCIDAS
451	911105	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
452	911107	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS LEUCORREDUCIDOS
453	911111	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
454	911115	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
455	911116	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE GLÓBULOS ROJOS POBRE EN LEUCOCITOS (CAPA LEUCOPLAQUETARIA)
456	911201	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS POR AFÉRESIS
457	911118	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTES ALICUOTA PEDIATRICO _FILTRADO
458	911005	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES IDENTIFICACIÓN POR MICROTÉCNICA
459	911118	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE HEMOCOMPONENTE ALÍCUOTA PEDIÁTRICA
460	911028	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	ADSORCIÓN (ABSORCIÓN) AUTÓLOGA O ALOGÉNICA POR MEDIOS QUÍMICOS
461	911102	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE LA UNIDAD DE CONCENTRADO DE PLAQUETAS ESTÁNDAR
462	652404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA VAGINAL
463	670101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN Y CURETAJE DEL MUÑÓN CERVICAL
464	673101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO EN CUELLO UTERINO [CÉRVIX]
465	673201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE CUELLO UTERINO
466	681201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	HISTEROSCOPIA
467	682303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	ESCISIÓN DE PÓLIPO ENDOMETRIAL POR LEGRADO
468	691901	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LIGAMENTO ANCHO POR LAPAROTOMÍA
469	700101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CULDOCENTESIS [COLPOCENTESIS]
470	709203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	REPARACIÓN DE ENTEROCELE VÍA VAGINAL
471	710921	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE COLECCIÓN DE VULVA O DE GLÁNDULA DE SKENE
472	712002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INCISIÓN Y DRENAJE DE LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN
473	712003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	MARSUPIALIZACIÓN O DRENAJE EN LA GLÁNDULA DE BARTHOLIN
474	750301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR DILATACIÓN Y CURETAJE
475	750302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EVACUACIÓN UTERINA PARA TERMINACIÓN DEL EMBARAZO POR ASPIRACIÓN AL VACÍO
476	756903	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	PLASTIA O REPARACIÓN DE DESGARRO OBSTÉTRICO VULVAR
477	758001	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO OBSTÉTRICO DE ÚTERO
478	759101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DRENAJE DE COLECCIÓN OBSTÉTRICA (DE EPISIOTOMÍA O EPISIORRAFIA) EN PERINÉ POR INCISIÓN
479	759401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR LAPAROTOMÍA
480	759402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	CORRECCIÓN O REPOSICIÓN MANUAL DE ÚTERO INVERTIDO POR VÍA VAGINAL
481	861801	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE ANTICONCEPTIVOS SUBDÉRMICOS

482	961401	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	TAPONAMIENTO VAGINAL
483	977101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO ANTICONCEPTIVO INTRAUTERINO (DIU)
484	977501	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN DE TAPÓN (MECHA) VAGINAL O VULVAR
485	981701	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRALUMINAL DE LA VAGINA
486	129M02	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE
487	129M01	HOSPITALIZACIÓN ADULTOS	INTERNACIÓN ADULTOS COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)
488	130M01	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION INDIVIDUAL (INCLUYE AISLAMIENTO GENERAL Y PARA TRASPLANTE DE CÉLULAS PROGENITORAS)
489	130M02	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INTERNACIÓN PEDIÁTRICA COMPLEJIDAD MEDIANA HABITACION MÚLTIPLE
490	873202	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ARTICULACIONES ACROMIO CLAVICULARES COMPARATIVAS
491	873303	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA COMPARATIVA DE PIES CON APOYO (AP Y LATERAL)
492	873314	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA DE ANTEVERSIÓN TIBIAL
493	879141	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MAXILARES (ESTUDIO IMPLANTOLOGÍA)
494	879522	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (ANTEVERSIÓN FEMORAL O TORSIÓN TIBIAL)
495	879523	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE MIEMBROS INFERIORES (AXIALES DE RÓTULA O LONGITUD DE MIEMBROS INFERIORES)
496	951902	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFIA ÓPTICA DE SEGMENTO POSTERIOR
497	879430	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VÍAS URINARIAS [UROTC]
498	879431	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	UROGRAFÍA CON TOMOGRAFÍA COMPUTADA
499	879901	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE VASOS
500	879304	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE TÓRAX DE ALTA RESOLUCIÓN (TCAR)
501	879411	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	TOMOGRAFÍA COMPUTADA DE INTESTINO [ENTEROTC]
502	881118	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA CEREBRAL TRANSFONTANELAR CON ANÁLISIS DOPPLER
503	881151	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE GLANGLIOS CERVICALES (MAPEO)
504	881362	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA DE TEJIDOS BLANDOS DE ABDOMEN CON ANÁLISIS DOPPLER
505	881436	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON TRANSLUCENCIA NUCAL
506	881437	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFIA OBSTETRICA CON DETALLE ANATOMICO
507	881438	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOCARDIOGRAFÍA FETAL
508	881701	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS
509	881702	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	ECOGRAFÍA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS CON MARCACIÓN
510	901007	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
511	901211	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS EN MÉDULA ÓSEA
512	901212	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS PROFUNDA
513	901229	LABORATORIO CLÍNICO	MICOBACTERIAS NO TUBERCULOSAS CULTIVO
514	901236	LABORATORIO CLÍNICO	UROCULTIVO (ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA AUTOMATIZADO)
515	901309	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS AUTOMATIZADO (IgG e IgM))
516	901311	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira SEROTIPIFICACIÓN
517	901326	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania EXAMEN DIRECTO
518	901502	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium TOXINA
519	902010	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE PROTOMBINA
520	902011	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE MEZCLAS DEL TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL
521	902014	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR IX DE LA COAGULACIÓN [CHRISTMAS O PTC]
522	902016	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR V DE LA COAGULACIÓN [LÁBIL O PROACELERINA]
523	902018	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VIII DE LA COAGULACIÓN
524	902019	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DEL FACTOR VON WILLEBRAND
525	902031	LABORATORIO CLÍNICO	PRODUCTOS DE DEGRADACIÓN DE FIBRINÓGENO
526	902033	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
527	902035	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ACTIVIDAD
528	902037	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA S DE LA COAGULACIÓN ANTÍGENO LIBRE
529	902047	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE SANGRÍA ESTANDARIZADO
530	902053	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CON RISTOCETINA 3 DILUCIONES
531	902072	LABORATORIO CLÍNICO	ACTIVIDAD DEL FACTOR VON WILLEBAND
532	902101	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS L.E.
533	902104	LABORATORIO CLÍNICO	DIMERO D AUTOMATIZADO
534	902106	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROPOYETINA
535	902110	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA A 2
536	902114	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA MATERNA Y FETAL
537	902121	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE CICLAJE [CÉLULAS FALCIFORMES O DREPANOCITOS]
538	902204	LABORATORIO CLÍNICO	ERITROSEDIMENTACIÓN [VELOCIDAD SEDIMENTACIÓN GLOBULAR - VSG] MANUAL
539	902211	LABORATORIO CLÍNICO	HEMATOCRITO
540	902213	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA
541	903003	LABORATORIO CLÍNICO	BICARBONATO
542	903022	LABORATORIO CLÍNICO	HOMOCISTEÍNA
543	903026	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL

544	903033	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN ORINA
545	903034	LABORATORIO CLÍNICO	OSMOLARIDAD EN SUERO
546	903039	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS TOTALES EN SANGRE
547	903040	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUALITATIVO EN ORINA PARCIAL
548	903041	LABORATORIO CLÍNICO	PORFOBILINÓGENO CUANTITATIVO EN ORINA DE 24 HORAS
549	903043	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA DE ALIENTO [13 C UREA] PARA Helicobacter pilory
550	903059	LABORATORIO CLÍNICO	METANEFRINAS FRACCIONADAS EN ORINA DE 24 HORAS
551	903065	LABORATORIO CLÍNICO	PRO PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [PRO-BNP] (PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO)
552	903066	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO ATRIAL NATRIURÉTICO [BNP] [PÉPTIDO CEREBRAL NATRIURÉTICO]
553	903069	LABORATORIO CLÍNICO	NORMETANEFRINAS EN PLASMA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
554	903101	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES TOTALES
555	903104	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO DELTA AMINOLEVULÍNICO [ALA] EN ORINA DE 24 HORAS
556	903114	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS BILIARES FRACCIONADOS
557	903401	LABORATORIO CLÍNICO	ADENOSIN DEAMINASA [ADA]
558	903425	LABORATORIO CLÍNICO	FRUCTOSAMINA
559	903432	LABORATORIO CLÍNICO	NUCLEOTIDASA 5
560	903440	LABORATORIO CLÍNICO	TRIPTASA NIVELES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
561	903604	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO IÓNICO
562	903605	LABORATORIO CLÍNICO	IONOGRAMA [CLORO SODIO POTASIO Y BICARBONATO O CALCIO]
563	903608	LABORATORIO CLÍNICO	ZINC
564	903701	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA A [RETINOL]
565	903705	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B6 [PIRIDOXINA]
566	903707	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 125 DIHIDROXI [D2-D3] [CALCIFIDOL]
567	903709	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA C [ÁCIDO ASCÓRBICO]
568	903809	LABORATORIO CLÍNICO	BILIRRUBINAS TOTAL Y DIRECTA
569	903814	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA DE 24 HORAS
570	903824	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA DE 24 HORAS
571	903826	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN ORINA
572	903827	LABORATORIO CLÍNICO	CUERPOS CETÓNICOS O CETONAS EN SANGRE
573	903830	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA
574	903837	LABORATORIO CLÍNICO	FRACCIÓN EXCRETADA DE SODIO
575	903840	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN ORINA
576	903869	LABORATORIO CLÍNICO	UREA EN SANGRE U OTROS FLUIDOS
577	903880	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO EN ORINA PARCIAL
578	904002	LABORATORIO CLÍNICO	ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA
579	904004	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA TOTAL
580	904005	LABORATORIO CLÍNICO	RENINA ACTIVIDAD PLASMÁTICA
581	904102	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ANTIDIURÉTICA
582	904106	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE Y HORMONA LUTEINIZANTE PRE Y POST HORMONA LIBERADORA DE GONADOTROPINA CADA MUESTRA
583	904702	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA PRE Y POST GLUCOSA
584	904705	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA LIBRE
585	904706	LABORATORIO CLÍNICO	PÉPTIDO C
586	904707	LABORATORIO CLÍNICO	PROINSULINA
587	904720	LABORATORIO CLÍNICO	ELASTASA PANCREÁTICA
588	904802	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA EN ORINA
589	904813	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PM
590	905213	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA TOTAL AUTOMATIZADA
591	905302	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS SEMICUANTITATIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
592	905312	LABORATORIO CLÍNICO	LITIO AUTOMATIZADO
593	905410	LABORATORIO CLÍNICO	VANCOMICINA AUTOMATIZADO
594	905701	LABORATORIO CLÍNICO	ACETAMINOFEN AUTOMATIZADO
595	905727	LABORATORIO CLÍNICO	DROGAS DE ABUSO
596	905730	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO SEMIAUTOMATIZADO
597	905734	LABORATORIO CLÍNICO	METADONA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
598	906001	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA AUTOMATIZADO
599	906010	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA
600	906011	LABORATORIO CLÍNICO	Brucella abortus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADO
601	906018	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
602	906019	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
603	906020	LABORATORIO CLÍNICO	Chlamydia trachomatis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
604	906023	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
605	906024	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
606	906025	LABORATORIO CLÍNICO	Helicobacter pylori ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
607	906041	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
608	906045	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
609	906046	LABORATORIO CLÍNICO	Bartonella henselae ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
610	906107	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
611	906108	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS Ig G CONFIRMATORIO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
612	906109	LABORATORIO CLÍNICO	Cisticerco ANTICUERPOS TOTALES
613	906118	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
614	906121	LABORATORIO CLÍNICO	Leishmania ANTICUERPOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
615	906125	LABORATORIO CLÍNICO	Toxocara canis ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
616	906126	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
617	906134	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Toxoplasma SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
618	906140	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
619	906141	LABORATORIO CLÍNICO	Rickettsia spp ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
620	906213	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (NUCLEARES EBNA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
621	906214	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (TEMPRANOS G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
622	906226	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
623	906234	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig G
624	906235	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO A ANTICUERPOS Ig M
625	906236	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig G
626	906245	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO

627	906246	LABORATORIO CLÍNICO	Sarampión ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
628	906248	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
629	906259	LABORATORIO CLÍNICO	Parvovirus B19 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
630	906266	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
631	906267	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis E ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
632	906268	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Rubeola SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
633	906269	LABORATORIO CLÍNICO	TEST DE AVIDEZ ANTICUERPOS Ig G Citomegalovirus SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
634	906270	LABORATORIO CLÍNICO _ COVID SISMUESTRAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig G
635	906271	LABORATORIO CLÍNICO__ COVID SISMUESTAS	SARS CoV2 [COVID-19] ANTICUERPOS Ig M
636	906301	LABORATORIO CLÍNICO	Adenovirus ANTÍGENO
637	906314	LABORATORIO CLÍNICO	Cryptococcus neoformans ANTÍGENO
638	906319	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis delta ANTÍGENO [Ag HVD] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
639	906321	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza ANTÍGENO
640	906328	LABORATORIO CLÍNICO	Salmonella spp IDENTIFICACIÓN MANUAL
641	906333	LABORATORIO CLÍNICO	Aspergillus spp ANTÍGENO (GALACTOMANAN) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
642	906340	LABORATORIO CLÍNICO_ COVID SISMUESTAS	SARS CoV 2 [COVID-19] ANTÍGENO
643	906401	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS BLOQUEADORES AUTOMATIZADO
644	906423	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
645	906431	LABORATORIO CLÍNICO	MEMBRANA BASAL DEL GLOMERULO ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
646	906443	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS PLAQUETARIOS DETECCIÓN MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO
647	906445	LABORATORIO CLÍNICO	PLAQUETAS ANTICUERPOS CIRCULANTES Ig G Ig M e Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
648	906450	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA RIBOSOMAL P ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
649	906453	LABORATORIO CLÍNICO	RNP ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
650	906456	LABORATORIO CLÍNICO	Sm ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
651	906462	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS
652	906466	LABORATORIO CLÍNICO	CITRULINA ANTICUERPOS [ANTI PÉPTIDO CÍCLICO CITRULINADO] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
653	906470	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ACUAPORINA 4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
654	906481	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
655	906482	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
656	906484	LABORATORIO CLÍNICO	MICROSOMALES HÍGADO Y RIÑÓN ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
657	906485	LABORATORIO CLÍNICO	MIELOPEROXIDASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
658	906486	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEINASA 3 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
659	906490	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO SOLUBLE DE HÍGADO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
660	906492	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTI RECEPTOR DE TSH SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
661	906497	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTIFOSFOLIPASA A2
662	906611	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA FRACCIÓN LIBRE SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
663	906620	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 MICROGLOBULINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
664	906622	LABORATORIO CLÍNICO	ENOLASA NEURONAL ESPECÍFICA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
665	906711	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS B (CD19 Y CD20) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
666	906720	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
667	906730	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD16 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
668	906738	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS CD56 LINFOCITOS NK SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
669	906744	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CUANTIFICACIÓN CD3 CD4 CD8 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
670	906801	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
671	906825	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN AUTOMATIZADA
672	906833	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA D [Ig D] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
673	906835	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] SEMIAUTOMATIZADO
674	906841	LABORATORIO CLÍNICO	PROCALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
675	906842	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES KAPPA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
676	906851	LABORATORIO CLÍNICO	CALPROTECTINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (EN HECES)
677	906854	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE CRECIMIENTO PLACENTARIO (PGIF)
678	906855	LABORATORIO CLÍNICO	TIROSINQUINASA SOLUBLE (Sflt1)
679	906901	LABORATORIO CLÍNICO	AGLUTININAS AL FRÍO
680	906910	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
681	906917	LABORATORIO CLÍNICO	CRIOGLOBULINAS
682	907001	LABORATORIO CLÍNICO	AZUCARES REDUCTORES EN HECES
683	907003	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO POR CONCENTRACIÓN
684	907006	LABORATORIO CLÍNICO	GRASAS NEUTRAS EN HECES [SUDÁN III]
685	907007	LABORATORIO CLÍNICO	OXIUROS IDENTIFICACIÓN PERIANAL [CINTA ADHESIVA O PRUEBA DE GRAHAM]
686	907008	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE]
687	907009	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL (DETERMINACIÓN DE HEMOGLOBINA HUMANA ESPECÍFICA)
688	907010	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUALITATIVO
689	907103	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DE BENCE JONES MANUAL
690	907108	LABORATORIO CLÍNICO	GLÓBULOS ROJOS MORFOLOGÍA EN ORINA
691	908309	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUALITATIVOS
692	908337	LABORATORIO CLÍNICO	RELACIÓN LACTATO/PIRUVATO
693	908338	LABORATORIO CLÍNICO	AMINOÁCIDOS CUANTITATIVOS
694	908342	LABORATORIO CLÍNICO	GLICOSAMINOGLICANOS [MUCOPOLISACÁRIDOS] CUANTITATIVOS
695	908343	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDOS ORGÁNICOS DE CADENA CORTA Y MEDIA CUALITATIVO O CUANTITATIVO
696	908409	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO PARA CROMOSOMA X FRÁGIL
697	908441	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR DE LEIDEN MUTACIÓN
698	908805	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus CARGA VIRAL
699	908807	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C CARGA VIRAL
700	908811	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr CARGA VIRAL
701	908832	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana CARGA VIRAL
702	908856	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRO VIRUS (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
703	908859	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (FILMARRAY PANEL MENINGITIS, RESPIRATORIO, GASTROINTESTINAL, SEPSIS Y NEUMONIA)
704	908868	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
705	908872	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes simplex I y II IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
706	908873	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)

707	908885	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis PRUEBAS DE SENSIBILIDAD POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
708	911003	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS
			IRREGULARES) POR MICROTÉCNICA
709	911007	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO FRACCIONADO MONOESPECÍFICO (INMUNOGLOBULINAS Y FRACCIONES DEL COMPLEMENTO) POR
			MICROTÉCNICA
710	911009	LABORATORIO CLÍNICO	COOMBS DIRECTO CUALITATIVO POR MICROTÉCNICA
711	911015	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] POR MICROTÉCNICA
712	911017	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA [HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] POR MICROTÉCNICA
713	911019	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA [HEMOCLASIFICACIÓN SÉRICA] POR MICROTÉCNICA
714	911021	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA CRUZADA MAYOR ERITROCITARIA POR MICROTÉCNICA
715	911023	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DEL ANTÍGENO Rh D VARIANTE POR MICROTÉCNICA
716	911025	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA ABO [SUBGRUPOS] POR MICROTÉCNICA
717	908859	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN SIMULTÁNEA DE MÚLTIPLES PATÓGENOS POR PRUEBAS MOLECULARES (MONKY POX)
718	906217	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig A (TEMPRANOS A) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
719	906216	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (NUCLEARES EBNA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
720	906625	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (LCR Y SERICO)
721	901230	LABORATORIO CLÍNICO	Mycobacterium tuberculosis CULTIVO Y (CULTIVO MICOBACTERIAS EN MATERIA FECAL, (Medio Líquido MGIT))
722	903038	LABORATORIO CLÍNICO	PORFIRINAS CUANTITATIVAS EN ORINA 24 HORAS
723	904103	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ADRENOCORTICOTRÓPICA
724	905736	LABORATORIO CLÍNICO	METALES PESADOS CADA UNO SEMIAUTOMATIZADO
725	906812	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS SEMIAUTOMATIZADO Y AUTOMATIZADO
726	906834	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] ESPECÍFICA (DOSIFICACIÓN CADA ALERGENO) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
727	908862	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus IDENTIFICACIÓN POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO)
728	906264	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS MANUAL
729	906468	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS FIJADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
730	906469	LABORATORIO CLÍNICO	ACETILCOLINA RECEPTORES ANTICUERPOS MODULADORES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
731	911033	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE AUTOANTICUERPO [CONTROL AUTÓLOGO] POR MICROTÉCNICA
732	911013	LABORATORIO CLÍNICO	FENOTIPO SISTEMA Rh CUALQUIER ANTÍGENO POR MICROTÉCNICA
733	906471	LABORATORIO CLÍNICO	ENDOMISIO ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
734	906818	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C PRUEBA CONFIRMATORIA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
735	902021	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR XI [PTA]
736	908855	LABORATORIO CLÍNICO	IDENTIFICACIÓN DE OTRA BACTERIA (ESPECÍFICA) POR PRUEBAS MOLECULARES
737	907011	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN MATERIA FECAL CUANTITATIVO
738	906824	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOFIJACIÓN SEMIAUTOMATIZADO
739	906811	LABORATORIO CLÍNICO	ELECTROFORESIS DE PROTEÍNAS DE LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO [DETECCIÓN DE BANDAS OLIGOCLONALES] SEMIAUTOMATIZADO Y
			AUTOMATIZADO
740	906480	LABORATORIO CLÍNICO	BETA 2 GLICOPROTEÍNA I Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
741	906477	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
742	906422	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFOLÍPIDOS ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
743	906416	LABORATORIO CLÍNICO	DEOXIRRIBONUCLEASA B AUTOANTICUERPOS [ANTI ADN B] AUTOMATIZADO
744	906409	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
745	906339	LABORATORIO CLÍNICO	Clostridium difficile ANTÍGENO A Y B
746	906337	LABORATORIO CLÍNICO	Histoplasma capsulatum ANTÍGENO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO _(SERICO, EN ORINA: ANTIGENO GALACTOMANANO)
747	906258	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
748	906254	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig M
749	906253	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTICUERPOS Ig G
750	906238	LABORATORIO CLÍNICO	Parotiditis ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
751	901009	LABORATORIO CLÍNICO	DETECCIÓN DE CARBAPENEMASAS (EDTA, TEST DE HODGE MODIFICADO, ÁCIDO BORÓNICO)
752	903831	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ÁCIDA FRACCIÓN PROSTÁTICA SEMIAUTOMATIZADA
753	906341	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTÍGENO MANUAL
754	904806	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL (DOS MUESTRAS AM-PM)
755	902079	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE ANTICOAGULANTE LÚPICO
756	907013	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO SERIADO TRES MUESTRAS
757	906837	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS KAPPA Y LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
758	906601	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO SIÁLICO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
759	906467	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
760	906429	LABORATORIO CLÍNICO	Jo1 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
761	901004	LABORATORIO CLÍNICO	HONGOS PRUEBAS DE SENSIBILIDAD
762	906478	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSGLUTAMINASA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
763	902012	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR II DE LA COAGULACIÓN CUANTIFICACIÓN [PROTROMBINA]
764	903052	LABORATORIO CLÍNICO	CITRATOS EN ORINA DE 24 HORAS
765	906426	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS ISLOTES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
766	906425	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
767	906483	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO GLUTÁMICO DECARBOXILASA ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
768	906912	LABORATORIO CLÍNICO	PREALBÚMINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
769	907012	LABORATORIO CLÍNICO	SANGRE OCULTA EN MATERIA FECAL [GUAYACO O EQUIVALENTE] SERIADO TRES MUESTRAS
770	906233	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES CONFIRMATORIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
771	908806	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B CARGA VIRAL
772	906138	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
773	906139	LABORATORIO CLÍNICO	Saccharomyces cerevisiae ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
774	906494	LABORATORIO CLÍNICO	21 HIDROXILASA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
775	881434	OTRAS CIRUGÍAS	PERFIL BIOFISICO (ESP MATERNO FETAL)
776	751201	OTRAS CIRUGÍAS	AMNIOREDUCCIÓN
777	996301	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	MASAJE CARDÍACO A TÓRAX CERRADO
778	996901	UNIDAD DE CUIDADO	OTRA CONVERSIÓN DE RITMO CARDÍACO O RESUCITACIÓN CARDIOPULMONAR

		INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	
779	952604	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	PRUEBA DE PROVOCACIÓN CON SUSTANCIA TERAPÉUTICA
780	911302	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO NEONATAL, PEDIATRICO Y ADULTO	RECAMBIO PLASMÁTICO TERAPÉUTICO
781	894402	NEUMOLOGÍA	PRUEBA DE CAMINATA DE 6 MINUTOS
782	332401	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA
783	893703	NEUMOLOGÍA	ESPIROMETRÍA
784	332902	NEUMOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE BRONQUIO O PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA
785	991501	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN PARENTERAL
786	991801	HOSPITALIZACIÓN PEDIATRICA / ADULTOS	INFUSIÓN O ADMINISTRACIÓN DE SOLUCIONES DE LÍQUIDOS Y ELECTROLITOS
787	862601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO CON COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA
788	862602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUSTITUCIÓN DE DISPOSITIVO DE PRESIÓN SUBATMOSFÉRICA
789	982701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN BRAZO Y ANTEBRAZO
790	839101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LISIS DE ADHERENCIAS DE TENDÓN [TENOLISIS]
791	828905	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HERNIA FASCIAL VÍA ABIERTA
792	831304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN ANTEBRAZO (UNA O MÁS)
793	831303	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN BRAZO (UNA O MÁS)
794	867107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	COLGAJO NEUROVASCULAR (EN ISLA)
795	838201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE MÚSCULO O FASCIA
796	817204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ABIERTA
797	827104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE POLEA DEL TENDÓN
798	817206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIGAMENTORRAFIA O REINSERCIÓN DE LIGAMENTOS VÍA ARTROSCÓPICA
799	42318	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN HUECO POPLÍTEO VÍA ABIERTA
800	770101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO O CURETAJE DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
801	770601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE RÓTULA VÍA ABIERTA
802	770801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSO O METATARSO (CADA UNO)
803	770802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE TARSIANOS Y METATARSIANOS (CADA UNO)
804	770901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SECUESTRECTOMÍA, DRENAJE, DESBRIDAMIENTO DE ARTEJO O DE FALANGE DE PIE (CADA UNO)
805	772103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE COSTILLA (UNA O MÁS)
806	774001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VÍA ABIERTA
807	776601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RÓTULA
808	776802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN TARSIANOS O METATARSIANOS
809	776803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DEL ESPOLÓN CALCÁNEO
810	777001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTOS ÓSEOS
811	777501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO ÓSEO DE FÉMUR
812	777902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TOMA DE INJERTO DE HUESO ILÍACO
813	778105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE ESTERNÓN
814	778201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPICÓNDILO O EPITRÓCLEA HUMERAL
815	778302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EPÍFISIS DE CÚBITO
816	778304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CÚPULA DE RADIO
817	778306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE CABEZA DE RADIO
818	778403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE CARPO VÍA ABIERTA
819	778405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN PARCIAL DE HUESO DE METACARPO VÍA ABIERTA
820	780601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO ÓSEO EN RÓTULA
821	782101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EPIFISIODESIS ABIERTA DE HÚMERO
822	782751	CIRUGÍA DE LA MANO	EPIFISIODESIS ABIERTA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
823	782781	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE PIE MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)
824	783305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO O RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA
825	783306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE CÚBITO Y RADIO PROGRESIVO CON DISPOSITIVO DE FIJACIÓN EXTERNA
826	783308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE RADIO Y CÚBITO POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
827	783503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN SIN (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
828	783504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO DE FÉMUR POR TÉCNICA DE DISTRACCIÓN CON (CORTICOTOMÍA, OSTEOTOMÍA)
829	784102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ESCÁPULA
830	784116	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RÓTULA
831	784119	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE ASTRÁGALO
832	784120	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CALCÁNEO
833	784121	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE HUESOS DEL TARSO
834	784122	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE METATARSIANOS
835	786101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
836	786102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN), VÍA ABIERTA
837	786301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RADIO O CÚBITO
838	786302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RADIO O CÚBITO, VÍA ABIERTA
839	786601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RÓTULA
840	786602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN RÓTULA, VÍA ABIERTA
841	786801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO)
842	786802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TARSIANOS O METATARSIANOS (CADA UNO) VÍA ABIERTA
843	786911	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE PIE, VÍA ABIERTA
844	786920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HUESOS PELVIANOS
845	786921	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN HUESOS PELVIANOS, VÍA ABIERTA
846	787101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE ESCÁPULA, CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
847	787801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCLASTIA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
848	791101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE ESCÁPULA CLAVÍCULA O TÓRAX (COSTILLAS Y ESTERNÓN)
849	791102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN INDIRECTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE LESIONES INTRAARTICULARES DE

			HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
850	792201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE HÚMERO
851	792301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RADIO O CÚBITO
852	793103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA CON FIJACIÓN INTERNA DE COSTILLA O ESTERNÓN
853	793305	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO PROXIMAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA
854	793306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN SEGMENTO DISTAL DE RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN INTERNA
855	793902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA EN FALANGES DE PIE (UNA O MÁS) CON FIJACIÓN INTERNA
856	796701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA DE TARSIANOS O METATARSIANOS
857	796902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA EXPUESTA DE RÓTULA
858	797601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RODILLA
859	797701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA TOBILLO (CUELLO DE PIE)
860	799302	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA Y FIJACIÓN DE LUXOFRACTURA DE BENNET
861	800101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO POR ARTROTOMÍA
862	800301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN MUÑECA POR ARTROTOMÍA
863	800601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN RODILLA POR ARTROTOMÍA
864	800701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TOBILLO POR ARTROTOMÍA
865	800801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN PIE Y ARTEJOS POR ARTROTOMÍA
866	800802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE O ARTEJOS POR ARTROTOMÍA
867	802601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE RODILLA
868	804101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
869	804501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISIÓN DE CÁPSULA, LIGAMENTO O CARTÍLAGO ARTICULAR DE CADERA VÍA ABIERTA
870	807604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE RODILLA TOTAL POR ARTROSCOPIA
871	808073	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DEL TARSO VÍA ABIERTA
872	808101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE HOMBRO VÍA ABIERTA
873	808602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
874	808604	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE PLICAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
875	813103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROPLASTIA POR INTERPOSICIÓN DE HUESOS DEL TARSO
876	814504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
877	814612	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN CAPSULAR SUPERIOR DE HOMBRO CON INJERTO VÍA ARTROSCÓPICA
878	814706	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RELAJACIÓN DE RETINÁCULO LATERAL POR ARTROSCOPIA
879	814723	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LIBERACIÓN DE ADHERENCIAS DE RODILLA POR ARTROSCOPIA
880	818302	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ACROMIOPLASTIA POR ARTROSCOPIA
881	818307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
882	819201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE LA ARTICULACIÓN O EL LIGAMENTO
883	830301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DEPÓSITOS CALCÁREOS O BURSA- SUBDELTOIDEOS O INTRATENDINOSOS
884	831101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍAS EN PIE (UNA O MÁS)
885	831205	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMÍA DE CADERA VÍA ABIERTA
886	831450	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN ANTEBRAZO, CON LIBERACIÓN EN CODO Y MUÑECA
887	831461	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN MUSLO, POR UNA O MÁS INCISIONES
888	831471	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	FASCIOTOMÍA EN PIERNA POR UNA O MÁS INCISIONES
889	834101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN DE TENDÓN PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)
890	836001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE MUSCULO O TENDÓN O FASCIA O APONEUROSIS VÍA ABIERTA
891	836101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE ENVOLTURA DE TENDÓN
892	837601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSFERENCIAS MIOTENDINOSAS DE HOMBRO
893	837901	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRANSPOSICIÓN DE MÚSCULO CON DESCENSO DE TROCÁNTER MAYOR Y OSTEOTOMÍA
894	838502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ALARGAMIENTO O ACORTAMIENTO DEL TENDÓN DE AQUILES
895	839601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA
896	839701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INYECCIÓN O INFILTRACIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN
897	839902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE BRAZO (MÚSCULOS, TENDÓN, SINOVIAL)
898	839903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE ANTEBRAZO (MÚSCULO, TENDÓN, SINOVIAL)
899	843801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DEL PIE O ARTEJOS
900	849507	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN MÚLTIPLE DE TIBIA POR MALFORMACIÓN CONGÉNITA CON FIJACIÓN EXTERNA (INTERVENCIÓN DE PARTES BLANDAS, ÓSEAS O ARTICULARES)
901	861201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO DE ÁREA GENERAL POR INCISIÓN
902	935304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN EN MIEMBRO INFERIOR (MUSLO, PIERNA O TOBILLO)
903	935306	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO, ESPICA, ARNÉS O ALMOHADILLA PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA)
904	935307	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	APLICACIÓN O CAMBIO DE YESO PARA INMOVILIZACIÓN DE PELVIS (CADERA) Y CÓCCIX
905	935308	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	MANIPULACIÓN Y APLICACIÓN DE YESO PARA MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE
906	936101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TRATAMIENTO MANIPULATIVO OSTEOPÁTICO PARA MOVILIZACIÓN GENERAL (TRATAMIENTO GENERAL DE ARTICULACIONES)
907	784104	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE CÚBITO
908	784105	CIRUGÍA DE LA MANO	REPARACIÓN DE PSEUDOARTROSIS DE RADIO
909	807404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA
910	808302	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE MUÑECA POR ARTROSCOPIA
911	808402	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE FALANGES (UNA O MÁS) POR ARTROSCOPIA
912	817207	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE ABRASIÓN DE FALANGES POR ARTROSCOPIA
913	798502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA
914	800103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
915	800104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAARTICULAR EN HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
916	804504	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN O PLICATURA DE LIGAMENTO REDONDO VÍA ARTROSCÓPICA
917	808112	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE HOMBRO POR ARTROSCOPIA
918	808702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
919	808802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPOS LIBRES INTRA-ARTICULARES DE PIE O ARTEJOS (UNO O MÁS) POR ARTROSCOPIA
920	814733	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CONDROPLASTIA DE RODILLA CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
921	815201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PARCIAL DE CADERA
922	849512	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN INTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS
923	849513	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CIRUGÍA RECONSTRUCTIVA MÚLTIPLE DE PIE: OSTEOTOMÍAS EN RETROPIE O MEDIOPIE O ANTEPIE CON FIJACIÓN EXTERNA INTERVENCIÓN DE TENDONES O ARTICULACIONES O LIGAMENTOS

924	814728	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O FIJACIÓN DE RAÍZ DEL MENISCO MEDIAL O LATERAL POR ARTROSCOPIA
925	834401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMÍA VÍA ABIERTA
926	808075	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA METATARSOFALÁNGICA VÍA ABIERTA
927	807304	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA TOTAL POR ARTROSCOPIA
928	42319	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VÍA ABIERTA
929	815601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE TOBILLO VÍA ABIERTA
930	773008	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA
931	42316	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA
932	814506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN LIGAMENTARIA DE ESQUINA POSTEROLATERAL O POSTEROMEDIAL CON INJERTO AUTÓLOGO O ALOINJERTO
933	981101	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO
934	981202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE LA NARIZ SIN INCISIÓN VÍA ENDOSCÓPICA
935	212201	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA NASAL VÍA ENDOSCÓPICA
936	180302	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CERUMEN O CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO AUDITIVO EXTERNO BAJO VISIÓN MICROSCÓPICA O ENDOSCÓPICA
937	204002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ÁTICO ANTROMASTOIDECTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA
938	314103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TRAQUEOSCOPIA A TRAVÉS DEL ESTOMA ARTIFICIAL
939	52001	OTRAS CIRUGÍAS	SIMPATECTOMÍA TORÁCICA POR TORACOSCOPIA
940	523102	OTRAS CIRUGÍAS	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA
941	542802	OTRAS CIRUGÍAS	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA PERCUTÁNEA
942	558608	OTRAS CIRUGÍAS	NEFROENTEROSTOMÍA CUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA
943	559210	OTRAS CIRUGÍAS	RENOPUNCIÓN O PUNCIÓN RENAL PERCUTÁNEA
944	571220	OTRAS CIRUGÍAS	CISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA
945	652403	OTRAS CIRUGÍAS	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA
946	963301	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO GÁSTRICO DE LIMPIEZA
947	963901	OTRAS CIRUGÍAS	ENEMA O IRRIGACIÓN TRANSANAL
948	965501	OTRAS CIRUGÍAS	LIMPIEZA Y CUIDADOS DE TRAQUEOSTOMÍA
949	965901	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA GENERAL
950	965902	OTRAS CIRUGÍAS	LAVADO, IRRIGACIÓN Y CUIDADOS DE HERIDA EN ÁREA ESPECIAL
951	966101	OTRAS CIRUGÍAS	INFUSIÓN DE ALIMENTACIÓN ENTERAL POR SONDA
952	590501	OTRAS CIRUGÍAS	DRENAJE PERCUTÁNEO DE COLECCIÓN EN ÁREA PERIRRENAL
953	142005	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	ABLACIÓN DE RETINA AVASCULAR
954	61002	OTRAS CIRUGÍAS	BIOPSIA DE GLÁNDULA TIROIDES VÍA PERCUTÁNEA
955	540011	CIRUGÍA GENERAL (CX PERCUTANEA)	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA PERCUTÁNEA
956	991401	HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA	INYECCIÓN DE GAMMA GLOBULINA O DE SUEROS INMUNES
957	5DS002	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE CURACIONES O PROCEDIMIENTOS
958	5DS003	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE PEQUEÑA CIRUGÍA (SUTURAS)
959	5DSM01	URGENCIAS	DERECHOS DE SALA DE OBSERVACIÓN EN URGENCIAS COMPLEJIDAD MEDIANA
960	991402	VACUNACIÓN	APLICACIÓN INMUNOGLOBULINA ANTIRRÁBICA
961	993102	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA TUBERCULOSIS [BCG]
962	993107	VACUNACIÓN	ADMINISTRACIÓN DE TOXOIDE DE TÉTANOS
963	993503	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA Hepatitis B
964	993505	VACUNACIÓN	VACUNACIÓN CONTRA RABIA
965	386401	CIRUGÍA VASCULAR	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAVASCULAR (ARTERIAL) (VENOSO), VÍA ABIERTA
966	906237	LABORATORIO CLÍNICO	Influenza TIPO B ANTICUERPOS Ig M
967	906207	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig G
968	906208	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS Ig M
969	903103	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO 5 HIDROXI INDOLACÉTICO EN ORINA DE 24 HORAS
970	906627	LABORATORIO CLÍNICO	CROMOGRANINA A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
971	904701	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCAGÓN
972	143403	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	REPARACIÓN ASISTIDA DE LESIÓN RETINAL VÍA EXTERNA
973	99002	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE TEMPORAL DE PUNTOS LAGRIMALES CON DISPOSITIVO
974	99003	CIRUGÍA OFTALMOLÓGICA	CIERRE DE PUNTOS LAGRIMALES ASISTIDO
975	902017	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR VII DE LA COAGULACIÓN [ESTABLE O PROCONVERTINA]
976	902057	LABORATORIO CLÍNICO	INHIBIDOR DE FACTOR V
977	865203	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL hasta 5cm
978	865203	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL de 5cm a 10 cm
979	865203	URGENCIAS	SUTURA EN AREA ESPECIAL POR MEDICO GENERAL mayor de 10cm
980	851102	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - NO IONIZANTES	BIOPSIA DE MAMA CON AGUJA (TRUCUT) SALA DE PROCEDIMIENTOS
981	906858	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINAS (ESPECÍFICO) CUALITATIVA O CUANTITATIVA
982	871061	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 36" (ADULTOS)
983	871062	IMÁGENES DIAGNOSTICAS - IONIZANTES	RADIOGRAFÍA PANORÁMICA DE COLUMNA (GONIOMETRÍA U ORTOGRAMA) FORMATO 14" X 17" (NIÑOS)
984	825601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRO TRASPLANTE O TRANSFERENCIA DE TENDÓN DE MANO
985	950101	OPTOMETRÍA	EVALUACIÓN ORTÓPTICA
986	385904	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VENAS PERFORANTES, VÍA ENDOSCÓPICA
987	44301	CIRUGÍA DE MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL CARPO VÍA ENDOSCÓPICA
988	908610	LABORATORIO CLÍNICO	CARNITINA TOTAL Y LIBRE CUANTITATIVA
989	903050	LABORATORIO CLÍNICO	ALFAFETOPROTEÍNA [AFP] BETAGONADOTROPINA CORIÓNICA LIBRE [BHCG LIBRE] Y ESTRIOL TRIPLE MARCADOR
990	767601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE FRACTURA DE CÓNDILO, CON FIJACIÓN INTERNA
991	772707	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE DIÁFISIS DE TIBIA CON FIJACIÓN EXTERNA
992	772709	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMÍA DE TIBIA DISTAL CON FIJACIÓN EXTERNA
993	45102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	INJERTO DE NERVIO PERIFÉRICO
994	55102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXPLORACIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)
995	55201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE PLEJO O TRONCO (CERVICAL, LUMBAR O SACRO)

996	60902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN
997	829401	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE BURSA DE MANO
998	829501	CIRUGÍA DE LA MANO	INYECCIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA DENTRO DE TENDÓN DE MANO
999	901202	LABORATORIO CLÍNICO	Bordetella pertussis CULTIVO
1000	912002	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE GLÓBULOS ROJOS O ERITROCITOS
1001	960801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE SONDA NASOYEYUNAL
1002	422004	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN EN ESÓFAGO DE SUSTANCIA PROFILÁCTICA O TERAPÉUTICA VÍA ENDOSCÓPICA
1003	370101	CIRUGÍA GENERAL	PERICARDIOCENTESIS
1004	497101	CIRUGÍA GENERAL	SUTURA DE LACERACIÓN O DESGARRO DE ANO
1005	243502	CIRUGÍA MAXILOFACIAL	OPERCULECTOMÍA
1006	912003	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLAQUETAS
1007	912005	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE PLASMA FRESCO CONGELADO
1008	912001	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE CRIOPRECIPITADO
1009	982801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN PIE SOD
1010	786701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN TIBIA O PERONÉ
1011	962301	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	DILATACIÓN INSTRUMENTAL O MANUAL DE LA VAGINA
1012	965202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CURACIÓN DE OÍDO
1013	579401	CIRUGÍA UROLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO URINARIO (VESICAL)
1014	579901	CIRUGÍA UROLÓGICA	ASPIRACIÓN DE VEJIGA VÍA PERCUTÁNEA
1015	697101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO ANTICONCEPTIVO [DIU]
1016	905203	LABORATORIO CLÍNICO	BARBITÚRICOS CUANTITATIVO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1017	393305	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VENA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1018	393307	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	SUTURA DE VASOS DE MIEMBROS SUPERIORES
1019	812801	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO SIN INJERTO (UNA O MÁS)
1020	812802	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS INTERFALÁNGICA EN MANO CON INJERTO (UNA O MÁS)
1021	827102	CIRUGÍA DE LA MANO	INJERTO DE TENDÓN DE FLEXOR DE UN DEDO CON RECONSTRUCCIÓN DE POLEAS
1022	799401	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN ABIERTA CON FIJACIÓN DE FRACTURA INTRAARTICULAR DE MANO (UNA O MÁS ARTICULACIONES)
1023	798405	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CON FIJACIÓN DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA O INTERFALÁNGICA VÍA ABIERTA
1024	772903	CIRUGÍA DE LA MANO	OSTEOTOMÍA EN FALANGES DE MANO (UNO O MÁS HUESOS) CON FIJACIÓN INTERNA
1025	782741	CIRUGÍA DE LA MANO	ACORTAMIENTO DE FALANGES DE MANO MEDIANTE RESECCIÓN (OSTEOTOMÍA) (UNA O MÁS)
1026	786901	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO IMPLANTADO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO
1027	786902	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN FALANGES (UNO O MÁS) DE MANO, VÍA ABIERTA
1028	790901	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE MANO (UNA O MÁS)
1029	797403	CIRUGÍA DE LA MANO	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN METACARPOFALÁNGICA (UNA O MÁS)
1030	800402	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN ARTICULACIÓN DE MANO POR ARTROTOMÍA
1031	822104	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN DORSAL DE MUÑECA VÍA ABIERTA
1032	822106	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE GANGLIÓN PALMAR DE MUÑECA VÍA ABIERTA
1033	828304	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA COMPLEJA
1034	828403	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN MARTILLO
1035	828404	CIRUGÍA DE LA MANO	CORRECCIÓN QUIRÚRGICA DE DEDO EN GATILLO [DEDO DE RESORTE]
1036	829910	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE DEDOS DE LA MANO
1037	829912	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN TEJIDOS BLANDOS DE MANO (EXCEPTO DEDOS)
1038	833101	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE GANGLIÓN DE ENVOLTURA DE TENDÓN, EXCEPTO DE MANO
1039	40719	CIRUGÍA DE LA MANO	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA
1040	393306	CIRUGÍA DE LA MANO	RECONSTRUCCIÓN DE VASOS PERIFÉRICOS EN MANO
1041	807303	CIRUGÍA DE LA MANO	SINOVECTOMÍA DE MUÑECA PARCIAL POR ARTROSCOPIA
1042	828302	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE SINDACTILIA SIMPLE (UNO O MÁS ESPACIOS)
1043	828351	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	CORRECCIÓN DE POLIDACTILIA CON ESCISIÓN SIMPLE
1044	795202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO O CÚBITO CON FIJACIÓN
1045	795203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN ABIERTA DE EPÍFISIS SEPARADA DE RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN
1046	794202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO CON FIJACIÓN
1047	794201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN CÚBITO O RADIO SIN FIJACIÓN
1048	794204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO CON FIJACIÓN
1049	794203	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN RADIO Y CÚBITO SIN FIJACIÓN
1050	833001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FASCIA, MÚSCULO, TENDÓN O SINOVIAL
1051	40729	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN PIE VÍA ABIERTA
1052	775104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DISTAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1053	775105	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA DIAFISIARIA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1054	775106	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA PROXIMAL DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1055	775107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN HALLUX VALGUS CON OSTEOTOMÍA COMBINADA DEL PRIMER METATARSIANO CON FIJACIÓN INTERNA
1056	775401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON ARTRODESIS O ARTROPLASTIA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA
1057	775402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE DEDO DE PIE EN MARTILLO O EN GARRA CON TRANSFERENCIA TENDINOSA (CADA ARTEJO) VÍA ABIERTA
1058	776001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE EXOSTOSIS EN HUESO NO ESPECIFICADO (UNA O MÁS)
1059	776101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE CLAVÍCULA
1060	776104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO DE ESCÁPULA
1061	776201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO
1062	776202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN HÚMERO CON INJERTO

1063	776204	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE LESIÓN ÓSEA EN HÚMERO
1064	776301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN RADIO O CÚBITO
1065	776401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN CARPIANOS O METACARPIANOS
1066	776501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR
1067	776502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN FÉMUR CON FIJACIÓN INTERNA (DISPOSITIVOS DE FIJACIÓN U OSTEOSÍNTESIS)
1068	776701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ESCISIÓN TUMOR BENIGNO EN TIBIA O PERONÉ
1069	790402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN DE FRACTURA DE METACARPIANOS (UNO O MÁS)
1070	790501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE FÉMUR SIN FIJACIÓN INTERNA
1071	790601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE RÓTULA
1072	790703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE TIBIA
1073	790704	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE PERONÉ
1074	790801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA SIN FIJACIÓN INTERNA FRACTURA TARSO O METATARSO
1075	790902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FALANGES DE PIE (UNA O MÁS)
1076	790920	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA SIN FIJACIÓN INTERNA DE FRACTURA DE HUESOS PELVIANOS
1077	794101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO SIN FIJACIÓN
1078	794102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN HÚMERO CON FIJACIÓN
1079	794501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA EN FÉMUR SIN FIJACIÓN
1080	794601	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA O PERONÉ SIN FIJACIÓN
1081	794603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE EPÍFISIS SEPARADA DE TIBIA Y PERONÉ SIN FIJACIÓN
1082	797201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN CODO
1083	797301	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN EN MUÑECA
1084	797404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN INTERFALÁNGICA (UNA O MÁS)
1085	797501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA (UNI O BILATERAL)
1086	797502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE CADERA
1087	797503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE DISPLASIA O LUXACIÓN CONGÉNITA DE CADERA CON TENOTOMÍA DE ADUCTORES O PSOAS
1088	797602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TIBIOPERONERA PROXIMAL
1089	797603	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TRAUMÁTICA DE RÓTULA
1090	797801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS
1091	797802	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN TARSO-METATARSIANOS CON FIJACIÓN PERCUTÁNEA
1092	797803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓNES METATARSO-FALÁNGICAS O INTERFALANGICAS EN PIE
1093	797902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXACIÓN DE SACRO Y CÓCCIX
1094	799201	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE LUXOFRACTURA RADIOCUBITAL [MONTEGGIA-GALLEAZI]
1095	799202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REDUCCIÓN CERRADA DE FRACTURA DE CODO
1096	814503	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON AUTOINJERTO O ALOINJERTO VÍA ABIERTA
1097	814505	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE LIGAMENTO CRUZADO POSTERIOR CON INJERTO AUTÓLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
1098	814907	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE LIGAMENTOS DEL TOBILLO VÍA ABIERTA
1099	814908	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN SECUNDARIA DE LIGAMENTOS DE TOBILLO CON AUTO O ALOINJERTO O DISPOSTIVO VÍA ABIERTA
1100	815102	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE CADERA
1101	815103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO SIMPLE DE CADERA
1102	815104	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO COMPLEJO DE CADERA (ARTROSIS SECUNDARIA)
1103	815401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA BICOMPARTIMENTAL
1104	815403	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA UNICOMPARTIMENTAL (HEMIARTICULACIÓN)
1105	815404	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL SIMPLE DE RODILLA
1106	815405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL PRIMARIO TRICOMPARTIMENTAL COMPLEJO DE RODILLA (ARTROSIS SECUNDARIA)
1107	815406	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL EN ARTRODESIS DE RODILLA
1108	815506	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO TOTAL DE RODILLA CON RECONSTRUCIÓN DE LOS TRES COMPONENTES (FEMORAL, TIBIAL Y PATELAR)
1109	818010	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REEMPLAZO PROTÉSICO PRIMARIO TOTAL DE HOMBRO
1110	818202	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DE LUXACIÓN RECURRENTE DE HOMBRO VÍA ARTROSCÓPICA
1111	819401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN PRIMARIA DE TENDÓN DE AQUILES VÍA ABIERTA
1112	819408	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCIÓN DE TENDONES TIBIALES VÍA ABIERTA
1113	819520	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN O RECONSTRUCCIÓN DEL TENDÓN ROTULIANO
1114	840003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN ABIERTA O DE GUILLOTINA DE MIEMBRO SUPERIOR SITIO NO ESPECIFICADO
1115	840701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE BRAZO
1116	841101	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE DEDO DE PIE (CADA UNO)
1117	841401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN DE TOBILLO A TRAVÉS DEL MALÉOLO DE TIBIA Y PERONÉ
1118	841501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	AMPUTACIÓN O DESARTICULACIÓN DE PIERNA
1119	843701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REMODELACIÓN [RECONSTRUCCIÓN] (REVISIÓN) DEL MUÑÓN DE AMPUTACIÓN DE LA PIERNA
1120	849002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS POSTERIORES Y MEDIALES
1121	849003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	CORRECCIÓN DE MALFORMACIÓN CONGÉNITA DE PIE CON LIBERACIÓN DE PARTES BLANDAS Y PARTES ÓSEAS
1122	819702	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO TOTAL DE HOMBRO
1123	819703	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISIÓN REEMPLAZO PROTÉSICO DE HOMBRO COMPONENTE GLENOIDEO
1124	906232	LABORATORIO CLÍNICO	HTLV-I Y II ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO (SERICO, LCR)
1125	46103	CIRUGÍA DE LA MANO	TRANSPOSICIÓN DE NERVIO PERIFÉRICO EN MIEMBRO SUPERIOR VÍA ABIERTA
1126	40721	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN MUSLO VÍA ABIERTA
1127	40727	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE NERVIO EN TOBILLO VÍA ABIERTA
1128	43107	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEURORRAFIA DE NERVIO EN MUSLO
1129	44401	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN TÚNEL DEL TARSO VÍA ABIERTA
1130	44514	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN CODO VÍA ABIERTA
1131	380306	CIRUGÍA DE LA MANO	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA DE BRAZO O ANTEBRAZO
1132	380903	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMÍA VENOSA SUPERFICIAL EN MIEMBROS INFERIORES
1133	773004	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR VÍA ABIERTA
1134	773006	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACIÓN DEL LABRUM ACETABULAR VÍA ABIERTA
1135	802201	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE CODO
1136	802301	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE MUÑECA
1137	802401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTROSCOPIA DIAGNÓSTICA DE FALANGES (UNA O MÁS) DE MANO
1138	802501	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE PELVIS

1139	802502	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA DE CADERA
1140	802801	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	ARTROSCOPIA EN PIE O ARTEJOS (CADA UNO)
1141	804701	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DIVISION DE CAPSULA, LIGAMENTO O CARTILAGO ARTICULAR DE TOBILLO POR ARTROSCOPIA
1142	42311	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA
1143	42313	CIRUGÍA DE LA MANO	NEUROLISIS DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA
1144	42317	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA
1145	42320	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA
1146	42322	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	NEUROLISIS DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA
1147	44511	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN HOMBRO VIA ENDOSCOPICA
1148	44513	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN BRAZO VIA ENDOSCOPICA
1149	44515	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN CODO VIA ENDOSCOPICA
1150	44517	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESION DE NERVIO EN ANTEBRAZO VIA ENDOSCOPICA
1151	44521	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN MUSLO VIA ENDOSCOPICA
1152	44524	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN PIERNA VIA ENDOSCOPICA
1153	44526	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	DESCOMPRESION DE NERVIO EN TOBILLO VIA ENDOSCOPICA
1154	774003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	BIOPSIA DE HUESO EN SITIO NO ESPECIFICADO, VIA ENDOSCOPICA
1155	776805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE EXOSTOSIS NO ARTICULAR DE PIE POR ENDOSCOPIA
1156	778103	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION PARCIAL DE CLAVICULA, VIA ENDOSCOPICA
1157	791740	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION ENDOSCOPICA DE DISPOSITIVOS DE FIJACION (OSTEOSINTESIS) DE LAS FRACTURAS DEL TERCIO PROXIMAL DE LA TIBIA
1158	819405	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDON DE AQUILES CON CALCANEOPLASTIA VIA ENDOSCOPICA
1159	819407	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES PERONEOS VIA ENDOSCOPICA
1160	819409	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RECONSTRUCCION DE TENDONES TIBIALES VIA ENDOSCOPICA
1161	831206	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TENOTOMIA DE CADERA VIA ENDOSCOPICA
1162	834402	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OTRA FASCIECTOMIA VIA ENDOSCOPICA
1163	834602	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	RESECCION DE VAINA TENDINOSA, FASCIA, MUSCULO O TENDON; EXCEPTO MANO Y PIE VIA ENDOSCOPICA
1164	836407	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	SUTURA DE TENDONES DE CADERA VIA ENDOSCOPICA
1165	380803	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE ARTERIAS DE MIEMBROS INFERIORES
1166	380904	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	TROMBOEMBOLECTOMIA DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES
1167	60902	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	EXTRACCION DE CUERPO EXTRAÑO POR INCISIÓN
1168	772805	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL TARSO CON FIJACION EXTERNA
1169	772807	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOTOMIA DE HUESO DEL METATARSO CON FIJACION EXTERNA
1170	773001	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	LUXACION QUIRURGICA DE LA ARTICULACION COXOFEMORAL
1171	773002	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL VIA ABIERTA
1172	773003	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA DE CUELLO FEMORAL POR ARTROSCOPIA
1173	773005	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	OSTEOCONDROPLASTIA ACETABULAR POR ARTROSCOPIA
1174	773007	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REPARACION DEL LABRUM ACETABULAR VIA ARTROSCOPICA
1175	332203	NEUMOLOGÍA	BRONCOSCOPIA CON LAVADO BRONCOALVEOLAR
1176	332703	NEUMOLOGÍA	BIOPSIA DE PULMÓN VÍA ENDOSCÓPICA
1177	315104	NEUMOLOGÍA	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA
1178	315105	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA
1179	320203	NEUMOLOGÍA	RECANALIZACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA
1180	321401	NEUMOLOGÍA	DILATACIÓN DE BRONQUIO VÍA ENDOSCÓPICA (SESION)
1181	317402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	REVISIÓN DE TRAQUEOSTOMÍA VÍA ENDOSCÓPICA
1182	313103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE TRÁQUEA VÍA ENDOSCÓPICA
1183	901111	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE (ZIELH- NEELSEN) LECTURA SERIADA TRES MUESTRAS
1184	814421	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REALINEAMIENTO DE RÓTULA CON TROCLEOPLASTIA FEMORAL
1185	385920	CIRUGÍA VASCULAR Y ANGIOLÓGICA	OCLUSIÓN DE VENAS DE MIEMBROS INFERIORES, VÍA ENDOVASCULAR
1186	584401	CIRUGÍA UROLÓGICA	ANASTOMOSIS DE URETRA URETRA
1187	906843	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINAS CADENAS LIVIANAS LIBRES LAMBDA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO
1188	908448	LABORATORIO CLÍNICO	CARIOTIPO CON BANDEO (ESPECIFICO)
1189	814509	CIRUGÍA ORTOPÉDICA	REVISION DE RECONSTRUCCION DE LIGAMENTO CRUZADO ANTERIOR CON INJERTO AUTOLOGO O CON ALOINJERTO POR ARTROSCOPIA
1190	886101	GASTROENTEROLOGÍA	ELASTOGRAFIA

PAQUETES CX

Nro.	CODIGO CUPS 2025	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	GRUPO CX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION
1	71003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE GLÁNDULA SUPRARRENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
2	52402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIMPATECTOMÍA PRESACRA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
3	72002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
4	72402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA PARCIAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
5	72502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
6	72602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUPRARRENALECTOMÍA TOTAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
7	348203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DIAFRAGMÁTICA VÍA ABDOMINAL POR LAPAROSCOPIA _ TORACOSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
8	405405	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
9	405407	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RADICAL PÉLVICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
10	405503	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LINFADENECTOMÍA RETROPERITONEAL VÍA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

			LAPAROSCÓPICA			DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
11	413204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
12	414102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE ESPLÉNICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
13	414202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
14	652902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	LIBERACIÓN O LISIS DE ADHERENCIAS (LEVES, MODERADAS O SEVERAS) DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
15	414302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
16	414502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE BAZO ACCESORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
17	415103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
18	416103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESPLENORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
19	420104	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE ESÓFAGO POR ESOFAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
20	423107	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DIVERTICULECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
21	423208	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR DE ESÓFAGO ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
22	424103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						-	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
23	424203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
24	425203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL ESTÓMAGO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
25	425303	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN O ANASTOMOSIS ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
26	425505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN ESOFÁGICA CON INTERPOSICIÓN DE COLON VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
27	427402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ABDOMINAL O TORÁCICA (HELLER) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
28	431003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
29	433102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROMIOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
30	436102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
31	437102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTROYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
32	438102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA SUBTOTAL RADICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
33	438202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN CON VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
34	438204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA PARCIAL CON RECONSTRUCCIÓN SIN VAGOTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
35	438402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
36	438502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
37	438504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE GASTRECTOMÍA VERTICAL (MANGA GÁSTRICA) A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
38	439002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA TOTAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.(INCLUYE RECONSTRUCCION CON INTESTINO DELGADO)	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
39	439004	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: GASTRECTOMÍA RADICAL VIA LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. (INCLUYE LINFADENECTOMIA MAS RECONSTRUCCIÓN)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
40	439102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GÁSTRICA CON INTERPOSICIÓN INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
41	439202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN GASTROINTESTINAL EN Y DE ROUX VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
42	439302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOGASTRECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
43	440103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DISECCIÓN DEL VAGO TRONCAL (VAGOTOMÍA TRONCAL) CON O SIN PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
44	440110	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA TRONCAL (SERIOTOMÍA ANTERIOR) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
45	440202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	VAGOTOMÍA SELECTIVA O SUPRASELECTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
46	442402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PILOROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
47	444002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA PERFORADA CON O SIN VAGOTOMÍA CON EPIPLOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
48	444102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
49	444202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE ÚLCERA DUODENAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
50	445102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REANASTOMOSIS DEL ESTÓMAGO POR DEHISCENCIA DE LA SUTURA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						- LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
51	446102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE DESGARRO O HERIDA DE ESTÓMAGO [GASTRORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
52	446202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE GASTROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
53	446302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE OTRA FÍSTULA GÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
54	446502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESOFAGOGASTROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO

						muestra)	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
55	446604	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGÍA ANTIRREFLUJO GASTROESOFÁGICO MÁS RECONSTRUCCIÓN DE ESFÍNTER POR LAPAROSCOPIA O TORACOSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
56	449102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	LIGADURA DE VÁRICES GÁSTRICAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
57	449202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MANIPULACIÓN INTRAOPERATORIA DE ESTÓMAGO (REDUCCIÓN DE VÓLVULO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
58	449307	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA CON DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) A OTRA CIRUGÍA POR	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
			LAPAROSCOPIA				• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
59	449403	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO PERIGÁSTRICO RESTRICTIVO (FIJO O AJUSTABLE) POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
60	449602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
61	449702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
62	449802	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
63	449804	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						- LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
64	449806	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE BAIPÁS O DERIVACIÓN O PUENTE GÁSTRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
65	449902	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN O REVISIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
66	449904	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CONVERSIÓN DE CIRUGÍA TIPO DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA A OTRA CIRUGÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
67	449906	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVERSIÓN DE DERIVACIÓN BILIOPANCREÁTICA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO

						muestra)	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
68	450002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTESTINAL POR ENTEROTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
69	450602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE DIVERTÍCULO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
70	451502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
71	452602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
72	453305	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCION LOCAL DE LESION O TEJIDO DE INTESTINO DELGADO SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• ANALGESIA
					898101_(1)		• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
73	454102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						_ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
74	456002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN SEGMENTARIA DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
75	456102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: RESECCIÓN SEGMENTARIA MÚLTIPLE DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES	• ANALGESIA
					898101_(1)		• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

76	456204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DUODENECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA_ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
77	456302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN TOTAL DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						_ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINALES	• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
78	457002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMIA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
79	457102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA PARCIAL CON COLOSTOMÍA O ILEOSTOMÍA Y FÍSTULA MUCOSA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
80	457202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CECECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

					ANASTOMOSIS INTESTINAL	
						• ANALGESIA
				898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
					INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						• HOSPITALIZACION
						• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
81	457302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMÍA DERECHA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						• ANALGESIA
				898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
					INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						• HOSPITALIZACION
						• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
82	457402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE COLON TRANSVERSO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						• ANALGESIA
				898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
					INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						• HOSPITALIZACION
						• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
83	457502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HEMICOLECTOMIA IZQUIERDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						• ANALGESIA
				898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
					INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						• HOSPITALIZACION
						• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
84	457602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SIGMOIDECTOMIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						• ANALGESIA
				898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS

						BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
85	458102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y PROCTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						_ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
86	458302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIRUGIA MULTIPLE: COLECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL., INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
87	458402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECTOMÍA TOTAL CON ILEOSTOMÍA Y CIERRE DE SEGMENTO DISTAL (HARTMAN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE ANASTOMOSIS INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
88	459102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
89	459202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL MUÑON RECTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
90	459302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
91	459402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO A INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
92	459503	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO DELGADO AL ANO, CON FORMACIÓN DE RESERVORIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

						HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
93	459505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE INTESTINO GRUESO AL ANO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
94	460104	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTERIORIZACIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
95	461302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
96	465103	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	CIERRE ESTOMA DEL INTESTINO DELGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
97	467002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENTERORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
98	467202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
99	467402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA DE INTESTINO DELGADO, SALVO DUODENO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
100	467602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCÓLICA (UNA O MÁS) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
101	467702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA ENTEROCUTÁNEA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
102	468014	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MOVILIZACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
103	469402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REINTERVENCIÓN DE ANASTOMOSIS INTESTINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RESECCIÓN INTESTINAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
104	471110	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	APENDICECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
105	487102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE LACERACIÓN DE RECTO [PROCTORRAFIA] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
106	501003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA POR LAPAROSCOPIA DE HÍGADO	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
107	502103	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
108	502207	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN EN CUÑA DE HÍGADO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
109	502215	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEMIHEPATECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
110	502404	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ABLACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
111	502406	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ENUCLEACIÓN DE LESIÓN HEPÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
112	506104	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA SIMPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
113	506106	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATORRAFIA MÚLTIPLE VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
114	510003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLECISTOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
115	510102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATICOTOMÍA O HEPATICOSTOMÍA CON DRENAJE O EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
116	512104	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	COLECISTECTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
117	511602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLANGIOGRAFÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
118	511703	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE VESÍCULA BILIAR O VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
119	511706	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA ESFÍNTER DE ODDI VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
120	512504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
121	512602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
122	513202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DE VESÍCULA BILIAR A INTESTINO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
123	513602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLEDOCODUODENOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
124	513702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	HEPATICOYEYUNOSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
125	514002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
126	514302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RE EXPLORACIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
127	514402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO COLEDOCOHEPÁTICO PARA DESCOMPRESIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
128	516102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE CONDUCTO CÍSTICO REMANENTE (MUÑÓN CÍSTICO) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
129	516202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER (AMPULECTOMÍA) CON REIMPLANTACIÓN DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
130	517102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA SIMPLE DE COLÉDOCO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
131	517202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	COLEDOCOPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
132	517302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
133	518302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ESFINTEROPLASTIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
134	518304	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
135	519302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CIERRE DE FÍSTULA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS - INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
136	519402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	REVISIÓN DE ANASTOMOSIS DE LAS VÍAS BILIARES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
137	S19502	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
138	S20102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
139	S20202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
140	S21003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
141	522203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN O TEJIDO DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
142	524003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
143	524402	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE INTERNO DE QUISTE PANCREÁTICO POR CISTOENTEROSTOMÍA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
144	525002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA CENTRAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
145	525102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
146	525204	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
147	525206	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA DISTAL CON PRESERVACIÓN DE BAZO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
148	525302	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATECTOMÍA SUBTOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
149	527202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATICODUODENECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCION Y ANASTOMOSIS INTESTINALES	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
150	527102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATICODUODENECTOMÍA PROXIMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. _ INCLUYE RECONSTRUCCIÓN Y ANASTOMOSIS INTESTINALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
151	529504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	FISTULECTOMÍA DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
152	529506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA SIMPLE DE PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
153	529603	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS DEL PÁNCREAS VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA

					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
154	529607	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ANASTOMOSIS PANCREATOENTÉRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
155	529609	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PANCREATOYEYUNOSTOMÍA TÉRMINO LATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
156	502002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DEL DOMO DE QUISTE HEPÁTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
157	485002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PROCTECTOMÍA ABORDAJE PERINEAL (TRANS-ANAL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.INCLUYE ANASTOMOSIS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
158	486202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN ANTERIOR DE RECTO VÍA LAPAROSCÓPICA_ NCLUYE ANASTOMOSIS	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
159	487604	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECTOPEXIA VENTRAL ANTERIOR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
160	530002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL UNILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
161	530302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

162	530402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
163	530602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UNILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
164	531002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA INGUINAL BILATERAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
165	531502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
166	531602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
167	531702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA BILATERAL INGUINO ESCROTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
168	534002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
169	534102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
170	534302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA UMBILICAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
171	535002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
172	535102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA INCISIONAL (EVENTRACIÓN) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
173	547404	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	EVENTRORRAFIA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
174	535205	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

175	535302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA EPIGÁSTRICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
176	536002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
177	536102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
178	536302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
179	536502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA LUMBAR ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
180	536602	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA OBTURADORA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
181	536702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PERINEAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
182	536802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
183	536804	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
184	536902	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA PARAESTOMAL ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
185	536904	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	HERNIORRAFIA SEMILUNAR (SPIEGEL) ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
186	537002	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA TORACOSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
187	537003	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

188	537302	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA VÍA TORACÓSCOPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
189	537303	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA ENCARCELADA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
190	537305	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA TORACÓSCOPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
191	537306	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA DIAFRAGMÁTICA REPRODUCIDA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
192	537402	CIRUGÍA GENERAL	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL (MORGAGNI) VÍA TORACOSCOPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
193	537403	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE HERNIA PARAESTERNAL [MORGAGNI] VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
194	540006	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN EXTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
195	540009	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
196	540012	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN DE LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
197	540015	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
198	540102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA- CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LIBERACIÓN DE PLASTRÓN EN ABDOMEN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
199	541505	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
200	541507	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR RETROPERITONEAL CON DISECCIÓN DE ESTRUCTURAS VASCULARES U ÓRGANOS RETROPERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

201	541602	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN BENIGNA O MALIGNA EN EPIPLON O EN MESENTERIO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
202	541702	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL TERAPÉUTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
203	541704	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LAVADO PERITONEAL DIAGNÓSTICO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
204	541902	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CITORREDUCCIÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
205	542002	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXPLORACIÓN INGUINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS – EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
206	542203	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
207	542304	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE PERITONEO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
208	542403	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE MASA INTRAABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
209	542803	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PARACENTESIS ABDOMINAL TERAPÉUTICA VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
210	543102	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO EN LA PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
211	544105	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA PARCIAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
212	544107	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	OMENTECTOMÍA TOTAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
213	545101	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	LISIS DE ADHERENCIAS PERITONEALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

214	547502	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE DIASTASIS DE RECTOS ABDOMINALES VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
215	547504	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PLASTIA DE PARED ABDOMINAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
216	547506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RECONSTRUCCIÓN DE PARED ABDOMINAL ANATÓMICA Y FUNCIONAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL._ INCLUYE COLGAJOS Y COLOCACIÓN DE MALLA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
217	549202	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO INTRAPERITONEAL (O DIU PERDIDO), POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
218	550120	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	MARSUPIALIZACIÓN DE QUISTE RENAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
219	554003	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	NEFRECTOMÍA PARCIAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
220	575108	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE URACO VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
221	547601	CIRUGÍA GENERAL	RESECCIÓN DE QUISTE VITELINO O SENO UMBILICAL VÍA ABIERTA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL. CONSULTA POSTQUIRURGICA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
222	578111	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	SUTURA DE VEJIGA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
223	621911	CIRUGÍA GENERAL -	EXPLORACIÓN ABDOMINAL DE	NO		HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

		LAPAROSCOPICA	TESTÍCULO NO DESCENDIDO POR LAPAROSCOPIA	APLICA.		ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
224	623011	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
225	623012	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-CIRUGÍA PEDIÁTRICA	ORQUIECTOMÍA DE UN TESTÍCULO INTRAABDOMINAL BILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.		HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - TROCARS - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
					898101_(1)	ESTUDIO DE COLORACION BASICA EN BIOPSIA (1 muestra)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						INCLUSIONES VALIDAS POR PACIENTE APLICABLES PARA EL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							*PREQUIRURGICOS
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
226	669102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	SALPINGO-OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
227	653102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	OOFORECTOMÍA UNILATERAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
228	691201	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS I Y II	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA

			POR LAPAROSCOPIA			DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
229	664002	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	SALPINGECTOMÍA UNILATERAL TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
230	684020	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	HISTERECTOMÍA TOTAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
231	651202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	BIOPSIA EN OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - LIGASURE - EQUIPOS (CANASTA, LENTES) INSTRUMENTAL.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
232	660202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	SALPINGOSTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	666102	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. - DRENAJE DE LA TROMPA DE FALOPIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
233	501002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA CERRADA (PERCUTÁNEA) (AGUJA) DE HÍGADO	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA ECOGRAFIA GUIADA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
234	521002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA DE PÁNCREAS VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES. ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
235	552603	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA DE RIÑÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881332	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
236	651203	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	BIOPSIA DE OVARIO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
237	332601	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	BIOPSIA CERRADA DE PULMÓN VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
238	345601	CIRUGÍA DE TÓRAX	COLOCACIÓN DE CATÉTER PLEURAL PERMANENTE	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
239	540014	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE COLECCIÓN INTRAPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
240	861102	CIRUGÍA GENERAL	DRENAJE DE COLECCIÓN PROFUNDA EN PIEL O TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO POR INCISIÓN O ASPIRACIÓN	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
241	463201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	YEYUNOSTOMÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
242	510301	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE BILIAR VÍA PERCUTÁNEA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	881302	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
243	519601	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
244	510002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	COLECISTOSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
245	518903	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
246	550202	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	NEFROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• ANALGESIA
						EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA EN RIÑON (LITOFRAGMENTACION)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
247	518402	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DILATACIÓN PERCUTÁNEA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	NO APLICA	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
248	559101	CIRUGÍA UROLÓGICA	COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO (CATÉTER DOBLE J) ANTERÓGRADO DE RIÑÓN A VEJIGA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS. URETEROSCOPIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
249	540008	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE COLECCIÓN RETROPERITONEAL VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							ECOGRAFIA GUIADA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
250	524002	CIRUGÍA GENERAL-PERCUTANEA	DRENAJE DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO VÍA PERCUTÁNEA	NO APLICA.	881305	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ECOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
251	662102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ABLACIÓN U OCLUSIÓN DE TROMPA DE FALOPIO ÚNICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA

			POR LAPAROSCOPIA			DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
252	659302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE EMBARAZO ECTÓPICO OVÁRICO SIN OOFORECTOMÍA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
253	226307	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
254	226309	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	MAXILOETMOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
255	226305	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ETMOIDECTOMÍA ANTERIOR Y POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
256	226404	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ESFENOIDECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
257	222105	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO INFERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
258	222107	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ANTROSTOMÍA MAXILAR POR MEATO MEDIO VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO

						Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
259	219002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	RESECCIÓN DE TUMOR BENIGNO DE FOSA NASAL VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
260	221103	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	BIOPSIA DE SENO PARANASAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
261	210802	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR LIGADURA DE ARTERIA ESFENOPALATINA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
262	210902	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR DERMOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
263	691202	CIRUGÍA GINECOLÓGICA - LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN Y ABLACIÓN DE ENDOMETROSIS ESTADOS III Y IV POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
264	652102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	CISTECTOMÍA DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
265	682403	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	MIOMECTOMÍA UTERINA ÚNICA O MÚLTIPLE POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

						LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
266	707703	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	COLPOPEXIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
267	666220	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE LESIÓN EN MESOSALPINX POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
268	652802	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTE PARAOVÁRICO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
269	652402	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	PUNCIÓN Y DRENAJE DE LESIÓN DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
270	652302	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE TUMOR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
271	666111	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ESCISIÓN DE LESIÓN CON SALPINGECTOMÍA PARCIAL, POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS.LIGASURE 5 MM X 37 - EQUIPOS (TORRE LAPAROSCOPIA) INSTRUMENTAL	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
272	210202	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS, POR TAPONAMIENTO POSTERIOR VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES

						de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
273	210002	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	CONTROL DE EPISTAXIS POR ABLACIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
274	211203	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DE NARIZ CON INCISIÓN VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
275	219303	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	TURBINOPLASTIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de endocopiotrasnasal.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
276	219402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTECTOMÍA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
277	219502	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	SEPTOPLASTIA PRIMARIA VÍA TRANSNASAL ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinzas de endocopiotrasnasal.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
278	202402	CIRUGÍA OTORRINOLARINGOLOGÍA	ASPIRACIÓN DE OÍDO MEDIO O CAVIDAD MASTOIDEA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, pinza de seno maxilar.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
279	53101	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIO SIMPÁTICO ÚNICO_ - ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						MEDICAMENTO ESTEROIDE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO DE REQUERIRSE)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C- ECOGRAFO- FLUOROSCOPIO	• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
280	53102	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO BRAQUIAL_ -ARTROGRAFIA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
281	53109	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIOS PUDENDOS_ARTROGRAFIA (O COXOFEMORAL)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
282	53108	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO CELÍACO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
283	53105	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE UNIÓN MIONEURAL	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
284	48101	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE NERVIO TRIGEMINAL O ESFENOPALATINO_ ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO) ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

285	53103	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DE PLEJO LUMBOSACRO o sacroiliaco o coxofemoral (intra y extra articular)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						USO ARTROGRAFIA Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
286	53114	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO SIMPÁTICO REGIONAL (CERVICAL, TORÁCICO O LUMBAR)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						Y ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
287	48403	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA TRANSFORAMINAL CON FINES ANALGÉSICOS_ _ UNILATERAL: CERVICAL, TORÁXICO LUMBAR O SACRO	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
288	48301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN NERVIO DE FACETA ARTICULAR VERTEBRAL CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
289	39501	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	PARCHE HEMÁTICO EPIDURAL EN CANAL ESPINAL_ ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	PARCHE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
290	48402	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INYECCIÓN DE ANESTESIA EN ARTICULACIÓN SACROILÍACA CON FINES ANALGÉSICOS	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS

						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
291	39001	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	INSERCIÓN DE CATÉTER EPIDURAL EN CANAL ESPINAL PARA INFUSIÓN DE SUSTANCIA TERAPÉUTICA O PALIATIVA_CERVICAL, TORAXICO , LUMBAR O CAUDAL (BLOQUEO EPIDURAL)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO EPIDURAL -	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
292	53115	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	BLOQUEO DEL SIMPÁTICO PRESACRO (GANGLIO IMPAR DE WALTER)	NO APLICA.	E873501	BLOQUEO DE NERVIO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						DERECHOS DE MATERIALES	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• HOSPITALIZACION
						ARCO EN C	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
						FLUOROSCOPIA GUIA	• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
293	53302	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS__ (GANGLIOLISIS QUÍMICA DE PLEXO SIMPÁTICO UNILATERAL POR REGIÓN: CERVICAL, TÓRAXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA)	NO APLICA.	E873501	GANGLIOLISIS QUÍMICA: CERVICAL, TÓRAXICO, LUMBAR O HIPOGÁSTRICO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						Y ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
294	53301	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	GANGLIOLISIS EN GANGLIOS SIMPÁTICOS, POR RADIOFRECUENCIA O FENOLIZACIÓN_ - ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS QUÍMICA DE RAICES NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
295	53205	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CELÍACO_ _ NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES _ QUIMICA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS QUÍMICA BILATERAL DE RAICES NERVIOSAS ESPLÁCNICAS SUPERIORES Y DE PLEXO CELÍACO CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, MEDIO DE CONTRASTE, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

						NECESARIO)	
						Y ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
296	53202	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO LUMBAR y (sacroiliaco y Coxofemoral) por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERA~ORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
297	53203	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO CERVICAL (SUPERFICIAL O PROFUNDO)__por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
298	53204	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO TORÁCICO___por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
299	53206	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE PLEJO HIPOGÁSTRICO __por RADIOFRECUENCIA	NO APLICA.	E873501	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)
						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
300	39203	ANESTESIA-ALGESIOLOGIA	NEUROLISIS DE NERVIOS ESPINALES POR RADIOFRECUENCIA ___A-NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA	NO APLICA.	NO APLICA.	NEUROLISIS POR RADIOFRECUENCIA DE FACETAS CERVICALES, TORÁCICAS, LUMBARES, SACROILIACAS O COXOFEMORALES UNILATERAL Y/O BILATERAL - ALGESIOLOGÍA CON ECOGRAFÍA O FLUOROCOPIA - HONORARIOS DE ALGESIÓLOGO, ANESTESIÓLOGO	• MEDICAMENTOS E INSUMOS DIFERENTES A LOS EMPLEADOS EN ACTO OPERATORIO)

						DERECHOS DE SALA	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						DERECHOS DE MATERIALES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						MEDICAMENTOS ESTEROIDES, CATÉTER PARA BLOQUEO (EN CASO NECESARIO)	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						ARCO EN C	• HOSPITALIZACION
						FLUOROSCOPIA GUIA	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
301	564140	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	ACORTAMIENTO O REMODELACIÓN DE URÉTER CON REIMPLANTACIÓN URETEROVESICAL POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
302	568702	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	URETEROPLASTIA O ANASTOMOSIS TERMINO-TERMINAL DE URÉTER POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
303	659102	CIRUGÍA GINECOLÓGICA-LAPAROSCOPICA	ASPIRACIÓN FOLICULAR DE OVARIO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: Videoendoscopio, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
304	340703	CIRUGÍA DE TÓRAX	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN PARED TORÁCICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
305	467809	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	CORRECCIÓN DE ATRESIA DE DUODENO, YEYUNO E ILEÓN VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
306	487701	CIRUGÍA GENERAL	DESCENSO RECTAL VÍA SAGITAL POSTERIOR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
307	487705	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL POR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA

			AGANGLIOSIS VÍA LAPAROSCÓPICA			DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
308	487708	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	DESCENSO RECTAL ABDOMINOPERINEAL ENDOANAL ASISTIDO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
309	512506	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	RESECCIÓN DE QUISTES DEL COLÉDOCO CON DERIVACIÓN BILIODIGESTIVA Y VÁLVULA ANTIRREFLUJO POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
310	549007	CIRUGÍA GENERAL	COLOCACIÓN DE CATÉTER PARA DIÁLISIS PERITONEAL VÍA LAPAROSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
311	428702	CIRUGÍA PEDIÁTRICA	REPARACIÓN DE ATRESIA ESOFÁGICA POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: TORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
312	558730	CIRUGÍA GENERAL - LAPAROSCOPICA	PIELOPLASTIA POR LAPAROSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: LAPAROSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS • ANALGESIA • HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA • COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS • UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES) • HOSPITALIZACION • APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS • CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
313	324204	CIRUGÍA DE TÓRAX	BILOBECTOMÍA PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFÁTICO (LINFADENECTOMÍA) DE	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION

							OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
314	324202	CIRUGÍA DE TÓRAX	LOBECTOMÍA TOTAL PULMONAR POR TORACOSCOPIA	NO APLICA.	405202	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES RELACIONADOS Equipos e instrumental: VIDEOTORACOSCOPIO, lente de cero grados de 4mm, pinzas de blakesley rectas y anguladas, pinzas cortantes rectas y anguladas, TROCARS - VACIAMIENTO RADICAL LINFATICO (LINFADENECTOMÍA) DE MEDIASTINO VÍA TORACOSCÓPICA	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
315	399602	CUIDADO INTENSIVO ADULTOS	PERFUSIÓN DE CUERPO ENTERO EN ASISTENCIA RESPIRATORIA	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO DE 5 DIAS	MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
						-CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.	• ANALGESIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						-FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE CANTIDAD UNA (1) UNIDAD.	• HOSPITALIZACION
							• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD TREINTA (30) FRASCOS	
						- SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 CANTIDAD TREINTA (30) BOLSAS	
						-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD OCHO (8) UNIDADES	
316	399502	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMOPERFUSIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO DE 6 HORAS	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-CARTUCHO DESECHABLE PARA HEMOPERFUSION - CARTUCHO DESECHABLE PARA TERAPIA DE PURIFICACION SANGUINEA REF HA230 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						-SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5	

						CANTIDAD SEIS (6) BOLSAS	
						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	
						-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2)** UNIDADES	
317	399804	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN VENOVENOSA CONTINUA_ CONTINUA 72 HORAS	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO DE 3 DIAS**	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD DIECIOCHO (18) UNIDADES**	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-SOLUCION PARA DIALYSIS EN TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMASATE BGK4.2.5 **CANTIDAD DIECIOCHO (18) BOLSAS**	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						- CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	
						-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	
318	399501	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIÁLISIS ESTÁNDAR CON BICARBONATO	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)**	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						-FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1.4 MS PAES REVACLEAR 300 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	
						-BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	
						-CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	
						-ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	
						-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV **CANTIDAD DOS (2) UNIDADES**	
319	399505	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	HEMODIAFILTRACIÓN DE ALTO VOLUMEN INTERMITENTE_ TECNICA SLEED	**NO APLICA.**	**NO APLICA.**	**PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)**	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R **CANTIDAD UNA (1) UNIDAD**	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						- FILTRO DIALIZADOR DE ALTO FLUJO 1.4 MS PAES REVACLEAR 300 **CANTIDAD**	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

						UNA (1) UNIDAD	
						-BICARBONATO DE SODIO PARA HEMODIALISIS Solucart plus 750 g ref BSCART002 CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
						-CONCENTRADO ACIDO PARA HEMODIALISIS HEMOSOL REF. BRM6506G CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
						-ACIDO CITRICO AL 50 PORCIENTO SOLUCION 1.9 LT CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
						-HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLEvial x 5 ml CANTIDAD DOS (2) FRASCOS	
						-CONECTOR ULTRASITE Q SYTE CLOSED LUER ACCES DEV CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	
320	549801	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G Y CLORURO DE SODIO USP 538 MG Y LACTATO DE SODIO 448 MG Y CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG Y CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG DIANEAL PD 2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML CANTIDAD CINCO (5) BOLSAS	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
321	549802	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL AUTOMATIZADA	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (2) UNIDADES	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-DIANEAL PD- 2 CON DEXTROSA AL 2.5% (6000 ML) CANTIDAD DOS (2) BOLSAS	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						-CLIP PARA DIALISIS PEROTONEAL CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
322	549801N	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	DIÁLISIS PERITONEAL MANUAL _NEONATAL	NO APLICA.	NO APLICA.	PROCEDIMIENTO UNA SESION (1)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
							• ANALGESIA
						-EQUIPO PARA DIALISIS BAXTER ULTRASED MRM4366MP CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• HOSPITALIZACION
						-TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER CANTIDAD DOS (1) UNIDAD	• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						-DEXTROSA ANHIDRA EQUIVALENTE A DEXTROSA HIDRATADA 2,5 g CLORURO DE SODIO 538 mg LACTATO DE SODIO 448 mg CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO 25,7 mg CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO CANTIDAD UNA (1) UNIDAD	
323	399201	UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO E INTERMEDIO PEDIATRICO Y ADULTO	INYECCIÓN DE AGENTE ESCLEROSANTE EN VENA (ESCLEROTERAPIA)_ SESION	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL SUBESPECIALISTA, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES:	• MEDICAMENTOS E INSUMOS NO DESCRITOS EN INCLUSIONES
						SOLUCION VENOESCLEROSANTE AL 0,5, 1% O 3% CANTIDAD UNO (1) FRASCO 10ML	• ANALGESIA
						TRANSILUMINADOR LASER, LUPAS DE MAGNIFICACION DE 2.5 Y 3.5	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						VENDAS ELASTICAS CANTIDAD CUATRO (4)	• HOSPITALIZACION
							• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
324	868312	CIRUGÍA PLÁSTICA Y ESTÉTICA	REDUCCIÓN DE TEJIDO ADIPOSO EN MUSLOS, PELVIS, GLÚTEOS O BRAZOS, POR LIPOSUCCIÓN	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL ESPECIALISTA,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						AYUDANTIA	• ANALGESIA
						DERECHOS DE SALA	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

						MATERIALES	• HOSPITALIZACION
							• CONSULTA ESPECIALISTA • Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
						NOTA: VALOR DEL PAQUETE INCLUYE UNA (1) REGION ANATOMICA INTERVENIDA EN ACTO QUIRURGICO, DE REALIZARSE INTERVENCIONES EN 2 O MAS REGIONES AQUI DESCRITAS SE LIQUIDARA UN PAQUETE ADICIONAL POR CADA REGION.	
						REGIONES	
						- Región superior (contempla Brazo derecho e izquierdo)	
						- Región dorso lateral bilateral. (contempla Dorso)	
						- Región inferior (contempla Muslo derecho e izquierdo)	
						- Región posterior (contempla Gluteos Bilateral)	
						- Región anterior (contempla Pelvis)	

(TARIFAS PROPIAS DE PAQUETES) - CIRUGIA GASTROINTESTINAL AVANZADA

No.	CODIGO CUPS	ESPECIALIDAD/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	GRUPO QX	CODIGO CUPS, CUM O PROPIO DE LA INCLUSION	INCLUSION	EXCLUSION
1	427403	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOCARDIOMIOTOMÍA ENDOSCÓPICA POR VIA ORAL (POEM)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA Y MATERIALES DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE*1, CLUTH CUTTER*1,CLIPS METALICOS 360*2)	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
2	421102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOSTOMÍA CON MIOTOMÍA CERVICAL VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO, ANESTESIOLOGO, AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA FLUOROSCOPIO COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1. EQUIPOS ENDOCOPICOS Ua	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
							• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
3	423301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	POLIPECTOMÍA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN,	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO. ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
4	423302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2,	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
5	423304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INYECCIÓN (ESCLEROSIS) DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMO ALTO COSTO (ADRENALINA CANTIDAD 2	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
6	423305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE VÁRICES ESOFÁGICAS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
7	423308	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN MUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1 ,COLORANTE INDIGO CARMIN) SOLUCION SALINA 1 DE 100CC	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
8	423309	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN SUBMUCOSA DE ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA (ESD ESOFAGO)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA 360*1, CLIPS 360*2)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
9	425801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA ESOFÁGICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (TERAPIA DE ARGON*1, CLIPS METALICOS 360 *2.)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)

							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
10	428101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO O PRÓTESIS (STENT) PERMANENTE EN ESÓFAGO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS*1 , INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1 ,GUIA HIDROFILICA *1)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
11	429209	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ESOFÁGICA CON DISPOSITIVO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, GUIA HIDROFILICA *1, PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON*1)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
12	429405	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN ESÓFAGO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
13	429501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE OTRO DISPOSITIVO ESOFAGOGÁSTRICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT ESOFAGICO *1,GUIA HIDROFILICA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
14	429601	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPOSICIONAMIENTO DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
15	429602	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

16	431002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	GASTROSTOMÍA VÍA PERCUTÁNEA (ENDOSCÓPICA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE GASTROSTOMIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
17	434001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE PÓLIPOS GÁSTRICOS VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
18	434101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA ENDOSCÓPICA DE VÁRICES GÁSTRICAS	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA*1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
19	434102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

			ESCLEROTERAPIA			ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,SOLUCION SALINA 1 DE 100CC, ADRENALINA *2, INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
20	451302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO_ (VIDEO CAPSULA ENDOSCOPICA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (VIDEOCAPSULA *1, LECTURA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
21	434103	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL ENDOSCÓPICO DE HEMORRAGIA GÁSTRICA MEDIANTE CORRIENTE BIPOLAR	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, GASTROSCOPIO)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
22	434201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN O TUMOR SUBMUCOSO GÁSTRICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA

						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (FLUSH KNIFE *1 ,COAGRASPER PINZA HEMOSTATICA *1, CLIPS 360 *2).	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
23	434501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMÍA GÁSTRICA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO	• ANALGESIA
						AYUDANTIA, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, INCLUYE INSUMO DE ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1)	• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
24	441301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODEOSCOPIA [EGD] CON EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
25	441302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

						NOTA LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
26	441303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] CON MAGNIFICACIÓN O CROMOENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (TINTA CHINA ESTERIL) CROMOENDOSCOPIO/MAGNIFICACION)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
27	441304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN ESÓFAGO ESTÓMAGO O DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
28	444305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA GÁSTRICA O DUODENAL CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA * 1) ADRENALINA 2 AMPOLLAS	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
29	446303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CIERRE DE PERFORACIÓN O FÍSTULA GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA, CLIPS METALICOS 360 *2)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
30	449001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN GÁSTRICA VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
31	449301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (BALON GASTRICO *1).	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
32	449401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO INTRAGÁSTRICO RESTRICTIVO POR ENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE RETIRO DE BALON GASTRICO (CATETER CON AGUJA DE ASPIRACION *1 , PINZA DE EXTRACCION *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
33	451303	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN ENDOSCÓPICA DE DISPOSTIVO DUODENAL	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUÍA PARA PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STENT DUODENAL *1 ,GUIA HIDROFILICA *1).	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
34	451306	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ENTEROSCOPIA O ENDOSCOPIA DE INTESTINO DELGADO DESPUÉS DE DUODENO CON BIOPSIA _(ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, PINZA DE BIOPSIA *1 (ENTEROSCOPIO)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
35	451307	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE INTESTINO DELGADO CON DISPOSITIVO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION (ARGON PLASMA) ENTEROSCOPIO.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
36	451308	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, ASA DE POLIPECTOMIA *1, AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, SOLUCION SALINA.(ENTEROSCOPIO)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
37	451310	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO DELGADO VÍA ENDOSCÓPICA (ENTEROSCOPIA)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA,INSUMOS SEDACION, (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1 ,TINTA CHINA. (ENTEROSCOPIO)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
38	452304	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MARCACIÓN DE LESIÓN EN COLON VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, TINTA CHINA ESTERIL)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
39	452305	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLONOSCOPIA TOTAL CON O SIN BIOPSIA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA DE BIOPSIA *1 Y ESTUDIO DE COLORACION BASICA*1 MUESTRA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
40	453002	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN O ABLACIÓN DE LESIÓN DE DUODENO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

41	454203	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	CONTROL DE HEMORRAGIA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ADRENALINA 2 AMPOLLAS) SOLUCION SALINA 1* 100CC	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
42	454205	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	MUCOSECTOMÍA DE COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (AGUJA DE ESCLEROTERAPIA *1, ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN), SOLUCION SALINA *1 100CC	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
43	454206	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DISECCIÓN DE LA SUBMUCOSA EN COLON O RECTO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (PINZA HEMOSTATICA *1, CANASTILLA DE EXTRACCION *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

44	454207	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (1- 3)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA , COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
45	454208	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (4 - 10)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1, COLORANTE INDIGO CARMIN , AGUJA ESCLEROTERAPIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
46	454209	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	RESECCIÓN DE LESIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA (11 O MÁS)	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS (ASA DE POLIPECTOMIA *1 , COLORANTE INDIGO CARMIN *1, AGUJA ESCLEROTERAPIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
47	454210	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ABLACIÓN DE LESIÓN EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (ARGON PLASMA)	• ANALGESIA

							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA. LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
48	454301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ;INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (STEN DE COLON *1, GUIA HIDROFILICA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
49	467906	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	REPARACIÓN O CIERRE DE PERFORACIÓN DE INTESTINO GRUESO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (CIERRE VACIO ENDOSCOPICO, ENDOVAC *1, ESPUMA BLANCA PVA, ADHESIVO) SONDA NELATON *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
50	468501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DEL COLON POR COLONOSCOPIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
51	469701	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO DELGADO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
52	469702	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CUERPO EXTRAÑO EN INTESTINO GRUESO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZA CUERPO EXTRAÑO *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
53	482401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA CERRADA DE RECTO O SIGMOIDE, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	898101	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PINZADE BIOPSIA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
54	489401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN INSTRUMENTAL ENDOSCÓPICA DE RECTO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION HERCULES *1, GUIA HIDROFILICA *1,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
55	494001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LIGADURA DE HEMORROIDES	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (KIT DE LIGADURA DE HEMORROIDES *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
56	510302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1 , STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
57	511001	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
58	511102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	COLANGIOGRAFIA ENDOSCÓPICA RETRÓGRADA (TRANSDUODENAL)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
59	511707	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA DE VÍA BILIAR POR COLEDOCOSCOPIA _ (SPY GLASS)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, SPY BITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA*1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
60	512201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	FULGURACIÓN DE LESIONES POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
61	512301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA BILIAR POR COLANGIOPANCREATOGRAFÍA RETRÓGRADA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
62	512302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	LITOTRIPSIA INTRADUCTAL POR COLEDOSCOPIA (SPY GLASS)	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (SPY GLASS *1, AUTOLITE *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1. TORRE DE SPY GLASS.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
63	516401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LESIÓN EN LAS VÍAS BILIARES VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
64	516402	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESCISIÓN DE LA AMPOLLA DE VATER VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (ASA DE POLIPECTOMIA *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
65	518101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE ESFÍNTER DE ODDI	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1 ,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1, ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
66	518401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN ENDOSCÓPICA DE AMPOLLA Y DEL CONDUCTO BILIAR	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1 y CPRE * 1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
67	518501	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	ESFINTERECTOMÍA Y PAPILOTOMÍA, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1,PAPILOTOMO CURVO *1, PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
68	518801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN ENDOSCÓPICA DE CÁLCULOS DE LAS VÍAS BILIARES CON ESFINTEROTOMIA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (BALON DE DILATACION *1, PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
							• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
69	518902	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, CANASTILA DE DORMIA *1, GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1) MEDIO DE CONTRASTE *1,	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION

							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
70	519503	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DE VÍA BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, PINZA DE CUERPO EXTRAÑO *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA. LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
71	523201	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE CUERPO EXTRAÑO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
72	523202	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE DISPOSITIVO DEL CONDUCTO PANCREÁTICO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1,CANASTILLA DE DORMIA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS

							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
73	524101	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSGÁSTRICO ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
74	524102	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE TRANSAMPULAR ENDOSCÓPICO DE QUISTE O SEUDOQUISTE PANCREÁTICO	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO.	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1.	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
75	529301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE TUBO TUTOR (PRÓTESIS, STENT) EN EL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1,GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA

						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
76	529401	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	EXTRACCIÓN DE CÁLCULOS DEL CONDUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE OCLUSION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
77	529801	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DILATACIÓN DE DUCTO PANCREÁTICO, VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1, GUIA HIDROFILICA *1, BALON DE DILATACION *1) MEDIO DE CONTRASTE *1 ,PISTOLA PARA INSUFLADO DE BALON *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA. LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
78	510302	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	DRENAJE BILIAR VÍA ENDOSCÓPICA Y COLOCACIÓN DE DISPOSITIVO	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS

			(TECNICA ULTRASONOGRAFIA ENDOSCOPICA)			ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (PAPILOTOMO CURVO *1,GUIA HIDROFILICA *1, STENT BILIAR DE TEFLON CON SISTEMA INTRODUCTOR *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
79	S42901	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	BIOPSIA POR PUNCIÓN Y ASPIRACIÓN GUIADA POR ECOENDOSCOPIA	NO APLICA.	NO APLICA.	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, INSUMOS ALTO COSTO (AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA *1, AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB *1)	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA
							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES
80	429301	CIRUGÍA GASTROINTESTINAL	INSERCIÓN DE DISPOSITIVO EN ESÓFAGO VÍA ENDOSCÓPICA	NO APLICA.	E873501	HONORARIOS DEL CIRUJANO,	• MEDICAMENTOS E INSUMOS
						ANESTESIOLOGO, DERECHOS DE SALA Y MATERIALES DE SALA ,INSUMOS SEDACION, FLUOROSCOPIA COMO GUIA DE PROCEDIMIENTOS *1, INSUMOS ALTO COSTO (STENT AUTOESOFAFGICO AUTO EXPANDIBLE *1, GUIA HIDROFILICA *1) MEDIO DE CONTRASTE *1	• ANALGESIA
							• HALLAZGOS Y/O PROCEDIMIENTOS INTRAOPERATORIOS DIFERENTES AL PROCEDIMIENTO DEL PAQUETE, SE FACTURARÁN SEGÚN DECRIPCION OPERATORIA
						NOTA: LOS INSUMOS DEL PAQUETE APLICAN AL PROCEDIMIENTO LIQUIDADO AL 100%, SI HAY DOS O MAS PROCEDIMIENTOS DE IGUAL VIA Y MISMO ESPECIALISTA QUE REQUIERA INSUMOS ALTO COSTO, ESOS SE FACTURARAN SEGUN GASTO POR FUERA DEL PAQUETE.	• COMPLICACIONES MEDICAS Y COMPLICACIONES QUIRURGICAS
							• UTILIZACION DE SANGRE Y SUS DERIVADOS (TRASFUSIONES)
							• HOSPITALIZACION
							• APOYOS DIAGNOSTICOS PREQUIRURGICOS
							• CONSULTA PREANESTESICA Y PREQUIRURGICA

							• Y LO NO DESCRITO EN LAS INCLUSIONES

MEDICAMENTOS

No	CODIGO DINAMICA	CUM	MEDICAMENTO
1	B05BA020001	19911958-5	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 250ml.
2	B05BA020001	33711-3	ACEITE DE SOYA LCT 10 g + TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA MCT 10 g EMULSION PARENTERAL FRASCO X 500ml.
3	NPN02BE0101	20048683-1	PARACETAMOL 1 g EN 100 mL SOLUCION INYECTABLE
4	N02BA001221	207411-4	ACETAMINOFEN 150 mg EN 5 ml JARABE FRASCO X 60ml
5	N02BE510003	20113430-4	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 10 mg TABLETA
6	N02BE510002	20125451-6	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA
7	N02BE510002	20061322-5	ACETAMINOFEN 325 mg + HIDROCODONA 5 mg TABLETA
8	N02BE510004	20131730-4	ACETAMINOFEN 325 MG + HIDROCODONA 7.5 MG TABLETA
9	N02BA001400	19935303-4	ACETAMINOFEN 500 mg TABLETA
10	N02BA001201	207412-3	ACETAMINOFEN 100 mg/ml GOTAS SOLUCION ORAL
11	NPP0000032	230341-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA
12	NPP0000032	19982087-1	PREDNISOLONA ACETATO 1 % SUSPENSION OFTALMICA
13	S01EA002011	19973358-2	ACETAZOLAMIDA 250 mg TABLETA
14	R05CA005451	19970253-1	ACETILCISTEINA 10 % SOLUCION PARA INHALACION - FRASCO * 25 ML
15	R05CA005701	20176947-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE
16	R05CA005701	19940454-1	ACETILCISTEINA 300 mg EN 3 ml SOLUCION INYECTABLE
17	S01EB09	30114-1	ACETILCOLINA CLORURO 20 mg POLVO LIOFILIZADO
18	J05AA006011	19961342-3	ACICLOVIR 200 mg TABLETA
19	J05AA006011	19924189-4	ACICLOVIR 200 mg TABLETA
20	S01AA006611	32869-1	ACICLOVIR 3 % UNGUENTO OFTALMICO
21	NPA0000021	57693-2	ACICLOVIR 5% UNGUENTO TOPICO
22	NPA0000021	19971982-2	ACICLOVIR 5 % UNGUENTO TOPICO
23	N02BA011000	19936296-11	ACIDO ACETIL SALICILICO 100 mg TABLETA
24	NPD06AX0101	11697-2	ACIDO FUSIDICO 2 % CREMA TOPICA
25	S01XA200001	19933626-2	ACIDO POLIACRILICO 200 mg GEL OFTALMICO
26	NPB02AA0201	20162036-2	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA
27	NPB02AA0201	20145093-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 mg TABLETA
28	N03AG010000	40284-2	ACIDO VALPROICO 250 mg EN 5 ml SOLUCION ORAL -DEPAKENE
29	N03AV012221	19955370-7	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE
30	N03AV012221	19955370-12	ACIDO VALPROICO 250 mg POR 5 ml JARABE
31	V07AA007701	20041806-2	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 10 ML
32	V07ABX10001	20041806-1	AGUA ESTERIL PARA INYECCION POR 5 ML
33	V07AB990102	38321-2	AGUA PARA INYECCIÓN 3000 mL
34	V07AB990104	34421-4	AGUA ESTERIL PARA INYECCION 500 mL
35	P02CA008231	33439-2	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
36	P02CA008231	230417-6	ALBENDAZOL 100 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
37	P02CA008011	37619-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA
38	P02CA008011	47203-3	ALBENDAZOL 200 mg TABLETA
39	B05AA017011	19947668-1	ALBUMINA HUMANA 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 50 ML
40	NPA0000005	19943211-1	ALENDRONATO 70 mg TABLETA
41	C02AA011011	45047-2	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA
42	C02AA011011	20041740-1	ALFAMETILDOPA 250 mg TABLETA
43	NPA03FA0500	20100280-3	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL
44	NPA03FA0500	20165729-1	ALIZAPRIDA 12 mg/mL SOLUCION ORAL
45	M04AA013011	42938-1	ALOPURINOL 100 mg TABLETA
46	M04AA013011	42938-3	ALOPURINOL 100 mg TABLETA
47	M04AA013012	11415-4	ALOPURINOL 300 mg TABLETA
48	M04AA013012	11415-7	ALOPURINOL 300 mg TABLETA
49	N05BA014011	13874-2	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA
50	N05BA014011	13874-1	ALPRAZOLAM 0.25 mg TABLETA
51	N05BA014012	227600-1	ALPRAZOLAM 0.5 mg TABLETA
52	A02AA018231	19977699-3	ALUMINIO HIDROXIDO 4 % + MAGNESIO HIDROXIDO 4 % + SIMETICONA 0. 4 % SUSPENSION ORAL
53	A02AA017231	215882-1	ALUMINIO HIDROXIDO 6% SUSPENSION ORAL
54	N04BA019101	19931778-4	AMANTADINA 100 mg CAPSULA
55	J01GA020701	19908237-19	AMIKACINA SULFATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
56	J01GA020702	19908236-7	AMIKACINA SULFATO 500 mg en 2 mL SOLUCION INYECTABLE
57	C01BD010001	52271-1	AMIODARONA 150 MG SOLUCION INYECTABLE- CORDARONE
58	C01BA023721	19992832-3	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE
59	C01BA023721	19992832-5	AMIODARONA CLORHIDRATO 150 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE
60	C01BA023011	20043928-1	AMIODARONA CLORHIDRATO 200 mg TABLETA
61	N06AA024011	17144-9	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA
62	N06AA024011	17144-12	AMITRIPTILINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETA
63	C08CA037011	55895-6	AMLODIPINO 5 mg TABLETA
64	J01CA025232	33492-13	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL
65	J01CA025232	33492-12	AMOXICILINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL
66	NPJ01CR0204	32566-3	AMOXICILINA 500 MG + ACIDO CLAVULANICO 125 MG TABLETA
67	J01CA025142	33496-9	AMOXICILINA 500 mg TABLETA
68	J01CA025142	33496-3	AMOXICILINA 500 mg TABLETA
69	J01CR020001	19917258-24	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA
70	J01CR020001	19917258-12	AMOXICILINA 875 mg + ACIDO CLAVULANICO 125 mg TABLETA
71	J01CR010300	27259-1	AMPICILINA 1000 MG + SULBACTAM 500 MG -UNASYN INYECTABLE 1.5 G
72	J01CA027142	33490-6	AMPICILINA 500 mg TABLETA
73	J01CA027142	23598-4	AMPICILINA 500 mg TABLETA
74	J01CA028721	218004-19	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION
75	J01CA028721	19931216-5	AMPICILINA SODICA 1 G + SULBACTAM 0.5 G POLVO PARA INYECCION

76	J01CA026722	20102511-1	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION
77	J01CA026722	220025-24	AMPICILINA SODICA 1 g POLVO PARA INYECCION
78	J01CA026721	218002-9	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION
79	J01CA026721	19942486-1	AMPICILINA SODICA 500 mg POLVO PARA INYECCION
80	A11GA031201	19966774-7	ASCORBICO ACIDO 100 MG POR ML SOLUCION ORAL
81	A11GA031701	20062021-1	ACIDO ASCORBICO 500 MG EN 5ML SOLUCION INYECTABLE
82	A11GA031701	19982839-1	ACIDO ASCORBICO 100mg/ml SOLUCION ORAL
83	C10AA050101	19963352-9	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA
84	C10AA050101	19928399-31	ATORVASTATINA 20 mg TABLETA
85	C10AA050100	20085383-15	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA
86	C10AA050100	19962943-16	ATORVASTATINA 40 mg TABLETA RECUBIERTA
87	A03BA010200	19930287-2	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE
88	A03BA010200	19930287-1	ATROPINA SULFATO 1 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE
89	L04AA034011	20141515-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA
90	L04AA034011	20023909-1	AZATIOPRINA 50 mg TABLETA
91	NPJ01FA1001	11701-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML
92	NPJ01FA1001	19993382-1	AZITROMICINA 200 MG POR 5 ML POLVO PARA SUSPENSION FRASCO 15 ML
93	J01FA100200	210571-2	AZITROMICINA 500 mg TABLETA
94	J01DA035722	19937565-3	AZTREONAM POR 1 G POLVO PARA INYECCION
95	V03AA036701	20189657-1	AZUL DE METILENO 10MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
96	R03BB002451	19935759-1	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)
97	R03BB002451	19935759-5	BECLOMETASONA DIPROPIONATO POR 50 MICROGRAMOS / DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)
98	R03BB002452	19935124-3	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL
99	R03BB002452	19935124-2	BECLOMETASONA DIPROPIONATO 250 mcg SOLUCION PARA INHALACION AEROSOL
100	NPO0000005	36305-1	BENOXINATO CLORHIDRATO 4 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA OQ SEINA
101	N07CA01001	20084461-4	BETAHISTINA DICLORHIDRATO 16 mg TABLETA
102	H02AB005760	19980025-10	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
103	H02AB005760	19980025-11	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
104	H02AB005760	19980025-6	BETAMETASONA 4 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
105	D07AB004321	19936836-1	BETAMETASONA 0.05 % CREMA
106	D07AB004321	19999832-2	BETAMETASONA 0.05 % CREMA
107	C01AA080301	20054465-1	BETAMETIL DIGOXINA 0.1 MG TABLETA
108	C01AB007701	20052758-2	BETAMETILDIGOXINA 0.2 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE
109	N04BB008011	19900906-5	BIPERIDENO 2 mg TABLETA
110	A06AB010021	19953922-2	BISACODILO 5 mg TABLETA
111	A06AB010021	19943745-2	BISACODILO 5 mg TABLETA
112	L01DB011721	20010927-1	BLEOMICINA SULFATO 15 UI DE BASE POLVO LIOFILIZADO
113	M03AC090001	19995161-3	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML
114	M03AC090001	1983938-1	BROMURO DE ROCURONIO 10 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 5 ML
115	NPB0000002	1980184-8	BUDESONIDA 0.5 MG EN ML SUSPENSION PARA NEBULIZAR POR INHALAR PULMICORT AMPOLLA X 2 ML
116	R03BA020001	20008220-1	BUDESONIDA 200 mcg AEROSOL BUCAL
117	NPB0000007	38995-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO 20 MG + DEXTROSA 320 MG SOLUCION INYECTABLE
118	N01BB013701	39007-2	BUPIVACAINA CLORHIDRATO CON EPINEFRINA POR 50 MILIGRAMOS / 10 ML (0.5%) SOLUCION INYECTABLE
119	N01BB014701	19931883-1	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE
120	N01BB014701	52033-4	BUPIVACAINA CLORHIDRATO SIN PRESERVATIVOS 50 MG POR 10 ML -0.5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE
121	NPB0000003	20013329-10	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE
122	NPB0000003	20013329-7	BUPIVACAINA LEVOGIRA 30 mg + GLUCOSA ANHIDRA 290.8 mg PESADO 0.75% SOLUCION INYECTABLE
123	A12AC002701	20039073-1	GLUCONATO DE CALCIO 10 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE
124	A11CC003102	19942545-1	CALCITRIOL 0.5 MCG CAPSULA
125	A11CC003101	19934690-1	CALCITRIOL 0.25 MCG CAPSULA
126	C09AC004040	54972-3	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA
127	C09AC004040	54972-7	CAPTOPRIL 25 mg TABLETA
128	A12AC001011	30969-2	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA
129	A12AC001011	20006387-4	CARBONATO CALCIO 600 mg TABLETA
130	NPA12AA2017	19925167-11	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL
131	NPA12AA2017	19925167-23	CARBONATO DE CALCIO + VITAMINA D3 + OXIDO DE ZINC SUSPENSION 180 ML KIDCAL
132	N05AL014141	20018308-6	CARBONATO DE LITIO 300 mg TABLETA
133	NPC000003	19978511-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO + GLICERINA 0.9 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA
134	NPS01XA2001	226891-3	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA
135	NPS01XA2001	19970511-1	CARBOXIMETILCELULOSA SODICA 0.5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA
136	J01DC008232	210465-2	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL
137	J01DC008232	227057-3	CEFALEXINA 250 MG POR 5 ML POLVO PARA RECONSTITUIR A SOLUCION ORAL
138	J01DC008142	20131458-1	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA
139	J01DC008142	19929856-13	CEFALEXINA 500 mg CAPSULA
140	J01DC043721	208131-6	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
141	J01DC043721	19993042-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
142	J01DC043721	20196204-2	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
143	J01DC043721	19968153-4	CEFALOTINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
144	J01DC044721	20152146-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
145	J01DC044721	19961663-1	CEFAZOLINA 1 g POLVO PARA RECONSTITUIR
146	J01DC051721	20120233-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
147	J01DC051721	20100110-1	CEFEPIME 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
148	NPC0000003	19851-6	CEFOTAXIMA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
149	NPC0000004	208161-8	CEFTAZIDIMA 1g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
150	J01DC011723	20166360-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
151	J01DC011723	19919587-1	CEFTRIAXONA SAL SODICA 1 g POLVO ESTERIL PARA INYECCION
152	J01DC011722	21382-1	CEFTRIAXONA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR ROCEFIN
153	B03BC012701	40260-9	CIANOCOBALAMINA 1 MG EN ML SOLUCION INYECTABLE VITAMINA B-12
154	L01AA010001	21535-1	CICLOFOSFAMIDA 1 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTRUIR
155	S01FA046010	37468-1	CICLOPENTOLATO CLORHIDRATO 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA
156	L04AC014241	22899-2	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL
157	L04AC014241	20070206-1	CICLOSPORINA 100 MG POR ML EMULSION ORAL
158	NPC0000008	19968860-1	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML
159	NPC0000008	230335-2	CIPROFLOXACINA 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA FRASCO POR 5 ML

160	J01MC015010	20054318-3	CIPROFLOXACINA 500 mg TABLETA
161	J01MC015701	20104186-1	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE
162	J01MC015701	19954690-6	CIPROFLOXACINA CLORHIDRATO 100 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE
163	N06BX060001	26168-3	CITICOLINA 500MG EN 2 ML SOLUCION INYECTBALE
164	J01FC046231	20007756-1	CLARITROMICINA 250 MG EN 5 ML POLVO PARA SUSPENSION ORAL
165	J01FA090001	20002059-6	CLARITROMICINA 500 MG EN 10 ML POLVO LIOFILIZADO
166	J01FA090100	19980816-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA
167	J01FA090100	19936072-1	CLARITROMICINA 500 mg TABLETA RECUBIERTA
168	NPC0000018	19970681-1	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA
169	NPC0000018	20004919-4	CLINDAMICINA 300 mg CAPSULA
170	J01FC019701	19943350-28	CLINDAMICINA 600 MG POR 4 ML SOLUCION INYECTABLE
171	NPC0000025	44747-5	CLOBAZAM 20 mg TABLETA
172	NPR0000003	19935777-11	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL
173	NPR0000003	63504-1	CLONAZEPAM 0.5MG TABLETA -RIVOTRIL
174	NPC0000035	19934941-12	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL
175	NPC0000035	63502-1	CLONAZEPAM 2mg TABLETAS RIVOTRIL
176	N03AC021201	20108206-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL
177	N03AC021201	20054403-1	CLONAZEPAM 2.5 MG POR ML SOLUCION ORAL
178	C02AC011100	19995299-7	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA
179	C02AC011100	19995299-13	CLONIDINA 0.150 MG TABLETA
180	P01BA01100	19973372-3	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA
181	P01BA01100	19973372-1	CLOROQUINA CLORHIDRATO 250 mg TABLETA
182	B05CB010001	29523-4	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 250 ML
183	A12BP022701	211363-3	CLORURO DE POTASIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
184	NPE0000004	20017128-9	CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75
185	NPE0000004	20017128-4	CLORURO DE SODIO 0.263 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.15 PORCIENTO + DEXTROSA MONOHIDRATO 1.485 PORCIENTO + CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 0.294 PORCIENTO SOLUCION ORAL -ENTEROLYTE 75
186	A07CA990001	20020097-1	CLORURO DE SODIO 175,7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC
187	A07CA990001	20020097-2	CLORURO DE SODIO 175,7 MG + GLUCONATO DE ZINC 6 MG + GLUCOSA ANHIDRA 1.08 G+CITRATO DE SODIO DIHIDRATADO 289.2 MG + CLORURO DE POTASIO 160.6 MG PEDIALYTE MAX 60 MEQ CON ZINC
188	B05BB010001	20081180-1	CLORURO DE SODIO 5.26 PORCIENTO + ACETATO DE SODIO TRIHIDRATO 3.28 PORCIENTO + GLUCONATO DE SODIO 5.02 PORCIENTO + CLORURO DE POTASIO 0.37 PORCIENTO + CLORURO DE MAGNESIO 0.30 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -PLASMA LYTE PH 7.4
189	B05CB010500	29523-5	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE 500 ML
190	B05CB017003	29523-3	CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA 100 ML
191	D01AC010200	19995244-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA
192	D01AC010200	19912977-2	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA TOPICA
193	G01AC031511	21475-8	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL
194	G01AC031511	19977479-1	CLOTRIMAZOL 1 PORCIENTO CREMA VAGINAL
195	G01AC031501	19967248-2	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL
196	G01AC031501	230361-1	CLOTRIMAZOL 100 mg TABLETA VAGINAL
197	N05AC032013	19974655-3	CLOZAPINA 100 mg TABLETA
198	N05AC032011	20011384-5	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS
199	N05AC032011	19975977-1	CLOZAPINA 25 mg TABLETAS
200	M04AC034011	20010760-4	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS
201	M04AC034011	20010760-1	COLCHICINA 0.5 MG TABLETAS
202	B04AC035251	227601-2	COLESTIRAMINA 4 g GRANULADO
203	S02CC036401	20033548-1	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA
204	S02CC036401	19940992-3	COLISTINA SULFATO+HIDROCORTISONA ACETATO+NEOMICINA SULFATO SOLUCION OTICA
205	B03AB020001	20043426-2	HIERRO EN SACAROSA 100 MG EN 5 ML SOLUCION INYECCION USP EQUIVALENTE DE HIERRO ELEMENTAL
206	S01GC041601	19951339-1	CROMOGLICATO DE SODIO 2 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA
207	D04AC042371	19950378-4	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA
208	D04AC042371	19935280-1	CROTAMITON 10 PORCIENTO LOCION TOPICA
209	H02AD006760	19980029-9	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1mL SOLUCION INYECTABLE
210	H02AD006760	19930964-6	DEXAMETASONA FOSFATO 4 mg/1mL SOLUCION INYECTABLE
211	H02AD005711	20019105-10	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
212	H02AD005711	20019105-6	DEXAMETASONA FOSFATO 8 mg/2mL SOLUCION INYECTABLE
213	B05BD010701	25503-2	DEXTROSA AL 5 PORCIENTO + CLORURO DE SODIO AL 0.9 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE X 500ML
214	B05BD009702	1982214-2	DEXTROSA 10 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA 500 ML
215	B05BA030002	29522-3	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 250 ML
216	B05BD009701	29522-4	DEXTROSA 5 PORCIENTO USP SOLUCION INYECTABLE BOLSA X500ML
217	B05BD009704	29517-1	DEXTROSA 50 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE BOLSA X 500 ML
218	NPB05CB9906	24281-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 1.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1.5 PORCIENTO. BOLSA 2000 ML
219	B05DA990001	24281-11	DEXTROSA HIDRATADA USP 1,5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25,7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5,08 MG DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 1,5 PORCIENTO. BOLSA X 6000 ML
220	NPB05CB9901	23282-6	DEXTROSA HIDRATADA USP 2.5 G + CLORURO DE SODIO USP 538 MG + LACTATO DE SODIO 448 MG + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 MG + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 MG -DIANEAL PD-2 CON DEXTROSA AL 2.5 PORCIENTO BOLSA X 2000 ML
221	NPB05CB9902	24283-5	DEXTROSA HIDRATADA USP 4,25 g + CLORURO DE SODIO USP 538 mg + LACTATO DE SODIO 448 mg + CLORURO DE CALCIO DIHIDRATADO USP 25.7 mg + CLORURO DE MAGNESIO HEXAHIDRATADO USP 5.08 mg (DEXTROSA AL 4,25%) BOLSA x 2000mL
222	N03AD013701	20019151-7	DIAZEPAM 10 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
223	NPD0000024	19955886-1	DICLOFENACO SODICO 50 MG + CODEINA FOSFATO 50 MG TABLETA
224	19902446-8	20472-1	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA
225	19902446-8	19902446-8	DICLOFENACO SODICO 50 mg TABLETA
226	M01AD015701	19934768-20	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE
227	M01AD015701	19934768-18	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE

228	M01AD015701	19992190-3	DICLOFENACO SODICO 75mg/3mL SOLUCION INYECTABLE
229	J01CD016102	19953925-7	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA
230	J01CD016102	58899-5	DICLOXACILINA 500 mg CAPSULA
231	R06AD018701	19962547-2	DIFENHIDRAMINA HCL 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE
232	R06AD018221	19919306-1	DIFENHIDRAMINA CLORHIDRATO 250 mg JARABE
233	R05DD020221	19984412-1	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG POR ML JARABE
234	R05DD020221	19984412-2	DIHIDROCODEINA BITARTRATO 2.42 MG POR ML JARABE
235	N07CD023011	19913783-47	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA
236	N07CD023011	19913783-4	DIMENHIDRINATO 50 mg TABLETA
237	A07BC050001	226986-12	DIOSMECTITA 3 g POLVO
238	A07BC050001	226986-2	DIOSMECTITA 3 g POLVO
239	N02BD026760	19922562-10	DIPIRONA 1 G POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
240	NPV0000010	19944041-2	ACIDO VALPROICO ER 250 mg TABLETA DE LIBERACION PROLONGADA
241	C01CD028701	19941379-4	DOBUTAMINA 250 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE
242	NPD0000015	19942779-5	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE
243	NPD0000015	19942779-1	DOBUTAMINA 250 mg EN 5 mL SOLUCION INYECTABLE
244	NPD0000006	20037590-1	DOMPERIDONA 1 MG POR ML SUSPENSION ORAL
245	C01CD029701	19941380-2	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE
246	C01CD029701	19901001-1	DOPAMINA CLORHIDRATO 200 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE
247	J01AD031110	19950177-3	DOXICICLINA 100 mg TABLETA
248	J01AD031110	19930858-1	DOXICICLINA 100 mg TABLETA
249	C09AE002012	44569-47	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA
250	C09AE002012	19999405-1	ENALAPRIL MALEATO 20 mg TABLETA
251	C09AE002011	36124-1	ENALAPRIL MALEATO 5mg TABLETA
252	C01CA244701	42849-1	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE
253	C01CA244701	20032463-3	EPINEFRINA 1 mg EN mL SOLUCION INYECTABLE
254	J01FE007141	20099136-7	ERITROMICINA ESTEARATO 500 mg TABLETA
255	J01FE007231	25798-1	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
256	J01FE007231	25798-3	ERITROMICINA ESTOLATO 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
257	N06AB10001	20084161-1	ESCITALOPRAM 20 MG TABLETA
258	A02BC051300	20066116-13	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS
259	A02BC051300	20066116-2	ESOMEPRAZOL 40 mg TABLETAS
260	A02BC051200	20066117-12	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA
261	A02BC051200	19960407-9	ESOMEPRAZOL 20 mg TABLETA
262	J01FE018011	19950985-1	ESPIRAMICINA 3.000.000 UI TABLETA
263	C03DE008012	19963165-6	ESPIRONOLACTONA 100 mg TABLETA
264	C03DE008011	19973061-5	ESPIRONOLACTONA 25 mg TABLETA
265	NPE0000003	19952942-2	ESPORAS DE BACILLUS CLAUSII 2000 MILLONES -2 MILLARDOS POR 5 ML SUSPENSION ORAL -ENTEROGERMINA -R
266	NPE0000001	20058860-3	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE
267	NPE0000001	20017384-1	ETILEFRINA CLORHIDRATO 10 mg/ mL SOLUCION INYECTABLE
268	N01AX070001	19997838-1	ETOMIDATO 20 MG SOLUCION INYECTABLE
269	NPT0000011	19950677-2	TROPICAMIDA 5 MG + FENILEFRINA CLORHDRATO 50 MG SOLUCION OFTALMICA
270	N03AB020200	20097693-1	FENITOINA 100 MG TABLETA
271	N03AF002701	20019155-5	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE
272	N03AF002701	19990588-6	FENITOINA SODICA 250 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE
273	N01AF005701	19908145-1	FENTANILO CITRATO 0.1 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
274	N01AF005702	20030910-6	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCIÓN INYECTABLE
275	N01AF005702	20030910-10	FENTANILO CITRATO 0.5 mg/10 mL SOLUCIÓN INYECTABLE
276	NPG01AX1402	20096303-1	FERMENTOS LACTICOS VIVOS LIOFILIZADOS EN ALTA CONCENTRACION 1g EPTAVIS NIÑOS GRANULADO
277	B02BA010101	27206-1	FITOMENADIONA 2 MG EN 0.2 ML SOLUCION INYECTABLE KONAKION
278	B02BA010100	20032468-6	FITOMENADIONA SOLUCION INYECTABLE 1 MG POR 1 ML
279	NPJ02AX0100	20135088-1	FLUCITOSINA 500mg CAPSULA
280	J02AF009101	39613-1	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA
281	J02AF009101	39613-25	FLUCONAZOL 200 mg CAPSULA
282	J02AF009701	20026118-2	FLUCONAZOL 200 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE
283	J02AF009231	20108172-1	FLUCONAZOL 1 G 50 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
284	NPF0000012	20188629-2	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA
285	NPF0000012	27649-1	FLUDROCORTISONA 0.1 MG TABLETA
286	S01BA070101	19931060-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA
287	S01BA070101	19959732-1	FLUOROMETOLONA 0.1 PORCIENTO SUSPENSION OFTALMICA
288	N06AF013201	219782-3	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL.
289	N06AF013201	19954105-1	FLUOXETINA 20 MG POR 5 ML SOLUCION ORAL.
290	N06AF013141	19956947-7	FLUOXETINA 20 mg TABLETA
291	N06AF013141	20047342-1	FLUOXETINA 20 mg TABLETA
292	B03BF014180	35662-18	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA
293	B03BF014180	35662-8	ACIDO FOLICO 1 mg TABLETA
294	B05XA060101	19966575-1	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL
295	B05XA060101	19966575-3	FOSFATO DE POTASIO DIBASICO ANHIDRO SOLUCION INYECTABLE x 10 mL
296	NPT0000005	19906526-3	FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G + FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G SOLUCION ORAL -TRAVAD® -R
297	NPE0000007	20041687-2	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA
298	NPE0000007	32609-1	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO 16 G + FOSFATO DE SODIO DIBASICO 6 G SOLUCION RECTAL TRAVAD ENEMA
299	J01XX010002	20071230-2	FOSFOMICINA DISODICA 4 g POLVO PARA SOLUCION PARA INYECCION FOMAXIN
300	C03CA017705	20011388-9	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE
301	C03CA017705	19966226-3	FUROSEMIDA 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE
302	C03CF017011	42216-10	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA
303	C03CF017011	42216-13	FUROSEMIDA 40 mg TABLETA
304	NPH0000001	20029994-1	GELATINA SUCCINATO 20 G + CLORURO SODICO 3.5 G + HIDROXIDO SODICO 0.68 G GELOFUSINE

305	B04AG002011	1981505-13	GEMFIBROZILO 600 mg TABLETA
306	B04AG002011	19998076-1	GEMFIBROZILO 600 mg TABLETA
307	J01GG003704	19940519-15	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
308	J01GG003704	19940519-5	GENTAMICINA SULFATO 160 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
309	S01AG003611	19929683-1	GENTAMICINA SULFATO 3 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA -FRASCO POR 6ML
310	J01GG003703	19946811-5	GENTAMICINA SULFATO 40 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
311	J01GG003703	208159-6	GENTAMICINA SULFATO 80 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
312	A10BG004011	19993255-14	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA
313	A10BG004011	19944485-1	GLIBENCLAMIDA 5 mg TABLETA
314	H04AA010001	208565-1	GLUCAGON 1 mg POLVO PARA INYECCION
315	A12BP023211	20151815-1	GLUCONATO DE POTASIO 31.2 PORCIENTO ELIXIR
316	N05AH001012	19940401-3	HALOPERIDOL 10 mg TABLETA
317	N05AH001201	19999331-1	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL
318	N05AH001201	19974149-2	HALOPERIDOL 2mg / mL SOLUCION ORAL
319	N05AH001701	20061284-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
320	N05AH001701	20152993-1	HALOPERIDOL 5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
321	N05AH001011	19940398-2	HALOPERIDOL 5 mg TABLETAS
322	B01AH004701	19942878-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE
323	B01AH004701	19995297-1	HEPARINA SODICA 5.000UI/mL SOLUCION INYECTABLE
324	B06AA037210	20012313-1	HIALURONIDASA 150UI POLVO LIOFILIZADO
325	C03AH006011	212764-6	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA
326	C03AH006011	212764-10	HIDROCLOROTIAZIDA 25 mg TABLETA
327	H02AH008721	19926707-1	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION
328	H02AH008721	19926707-2	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION
329	H02AH008721	19940721-13	HIDROCORTISONA 100 mg POLVO PARA INYECCION
330	D07AH007321	40194-2	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA
331	D07AH007321	19995931-1	HIDROCORTISONA 1 PORCIENTO CREMA
332	NPH0000003	19907962-4	HIDROXICINA 25 mg TABLETA
333	NPH0000004	48015-3	HIDROXICINA CLORHIDRATO 0.25 PORCIENTO SOLUCION ORAL FRASCO X 120ML
334	R06AH014701	20176786-1	HIDROXICINA CLORHIDRATO 100 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE
335	A02AA040001	225393-1	HIDROXIDO DE MAGNESIO 120 ML SUSPENSION ORAL
336	NPL01XX0501	42034-1	HIDROXIUREA 500 mg CAPSULA DURA
337	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
338	A03BH013701	19997616-5	HIOSCINA N - BUTIL BROMURO 20 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
339	N02BE510001	41726-1	N-BUTILBROMURO DE HIOSCINA 2 MG + ACETAMINOFEN -PARACETAMOL 100 MG SOLUCION ORAL FRASCOS POR 20 ML
340	A03BH013021	19955212-21	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA
341	A03BH013021	19973908-4	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO 10 MG TABLETA
342	A03DH013701	19926478-5	HIOSCINA N-BUTIL BROMURO + DIPIRONA 20 MG + 2.5 G EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE
343	NPI0000001	19958484-2	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION
344	NPI0000001	20011525-1	IBUPROFENO 100mg/5 mL SUSPENSION
345	NPD0000014	20044013-14	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA
346	NPD0000014	20044013-2	IBUPROFENO 200 MG + HIDROCODONA BITARTRATO 5 MG TABLETA
347	M01AI002120	51330-6	IBUPROFENO 400 mg TABLETA
348	M01AI002120	51330-17	IBUPROFENO 400 mg TABLETA
349	N06AI005022	20028647-7	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS
350	N06AI005022	19940399-2	IMIPRAMINA CLORHIDRATO 25 mg TABLETAS
351	A10AI008701	20013207-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA
352	A10AI008701	38292-1	INSULINA ZINC HUMANA 100 IU SOLUCION INYECTABLE CRISTALINA
353	V08AB110002	224249-5	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO POR 100 ML
354	V08AB11000	224249-2	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 300mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL
355	V08AB110001	20060332-4	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 100 ML
356	V08AB110003	20060332-6	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350MG POR ML SOLUCION INYECTABLE FRASCO X 200 ML
357	V08AB11001	20060332-1	IOBITRIDOL CORRESPONDIENTE A YODO 350mg/mL SOLUCION INYECTABLE Frasco x 50mL
358	C01DI020011	19951877-2	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA
359	C01DI020011	37247-1	ISOSORBIDE DINITRATO 10 mg TABLETA
360	C01DI020061	37246-1	DINITRATO DE ISOSORBIDE 5 MG TABLETA
361	NPI0000003	19980678-1	IVERMECTINA 0.6 PORCIENTO SOLUCION ORAL
362	N01AK001702	20041864-1	KETAMINA CLORHIDRATO 500 MG POR 10 ML SOLUCION INYECTABLE
363	J02AK002011	19918847-2	KETOCONAZOL 200 mg TABLETA
364	A05BA060200	19900270-2	L-ORNITINA L-ASPARTATO 3 g GRANULADO
365	N03AX180001	20010106-1	LACOSAMIDA 200 mg SOLUCION INYECTABLE
366	B05XR007701	32606-2	LACTATO RINGER -INYECCION DE LACTATO DE RINGER 500 ML SOLUCION INYECTABLE
367	NPL0000004	20087761-2	LACTULOSA 66,7 G SOLUCION ORAL SOBRE X 15 ML
368	J05AL019110	20063923-1	LAMIVUDINA + ZIDOVUDINA 150mg+300 mg TABLETA
369	J05AL001201	19975104-3	LAMIVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL
370	J05AL001141	19904593-1	LAMIVUDINA 150 mg TABLETA
371	N04BL003011	1980397-1	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA
372	N04BL003011	1980397-5	CARBIDOPA 25 MG + LEVODOPA 250 MG TABLETA
373	NPL0000009	20008193-3	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA
374	NPL0000009	20002774-9	LEVOFLOXACINO 500 mg TABLETA
375	J01MA120100	20062592-2	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE
376	J01MA120100	20087580-1	LEVOFLOXACINO 500 MG EN 100 ML SOLUCION INYECTABLE
377	N05AL004011	19973772-5	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA
378	N05AL004011	19953957-1	LEVOMEPROMAZINA 25 mg TABLETA
379	N05AL004201	19977387-2	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL
380	N05AL004201	19959695-3	LEVOMEPROMAZINA GOTAS 4% SOLUCION ORAL
381	H03AL006012	42722-23	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS

382	H03AL006012	42722-2	LEVOTIROXINA 100 mcg TABLETAS
383	H03AL006110	19960116-15	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA
384	H03AL006110	19960116-10	LEVOTIROXINA 50 mcg TABLETA
385	N01BL008471	50709-4	LIDOCAINA 10 PORCIENTO ATOMIZADOR TOPICO
386	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
387	N01BL011702	19966576-3	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
388	N01BL011702	19966576-1	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SIN EPINEFRINA SOLUCION INYECTABLE X 10 ML
389	NPL0000002	31540-6	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML
390	NPL0000002	31540-2	LIDOCAINA 2 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE FRASCO 50 ML
391	N01BL008331	39005-2	LIDOCAINA 5 PORCIENTO POMADA
392	N01BL008341	39002-1	LIDOCAINA CLORHIDRATO 2 PORCIENTO JALEA
393	N01BBS20100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES
394	N01BBS20100	19927232-1	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO X 1.8 ML CARPULES
395	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML
396	NPL0000003	20263958-3	LIDOCAINA CON EPINEFRINA 2 PORCIENTO FRASCO 20 ML
397	A07DL015141	34537-2	LOPERAMIDA 2 mg TABLETA
398	J05AL020110	20094876-2	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA
399	J05AL020110	20115574-1	LOPINAVIR + RITONAVIR 200 MG + 50 MG TABLETA
400	R06AL016011	214251-B	LORATADINA 10 mg TABLETA
401	R06AL016011	39641-1	LORATADINA 10 mg TABLETA
402	N05BL017011	19902391-3	LORAZEPAM 1 mg TABLETA
403	N05BL017012	19914657-5	LORAZEPAM 2 mg TABLETA
404	C09CL021161	19965499-13	LOSARTAN 50 mg TABLETA
405	C09CL021161	19965499-11	LOSARTAN 50 mg TABLETA
406	C09DA010001	19900484-2	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA
407	C09DA010001	20014705-4	LOSARTAN POTASICO 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12.5 MG TABLETA
408	B04AL018011	19927064-3	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS
409	B04AL018011	38340-4	LOVASTATINA 20 mg TABLETAS
410	NPN0000010	20135495-	MALTODEXTRINA 550 g POLVO NESSUCAR
411	V03AF010001	24063-1	MESNA 400MG EN 4ML SOLUCION INYECTABLE
412	A10BM011120	19905554-13	METFORMINA 850 mg TABLETA
413	A10BM011120	19929778-4	METFORMINA 850 mg TABLETA
414	NPP0000016	19937803-3	PRALIDOXIMA 2 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION -CONTRATHION ® 2 PORCIENTO
415	H03BM014011	41255-2	METIMAZOL 5 mg TABLETAS
416	M03BM015011	19948280-4	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS
417	M03BM015011	19948782-3	METOCARBAMOL 750 mg TABLETAS
418	A03FM016011	19941418-4	METOCLOPRAMIDA 10 mg TABLETA
419	A03FM016701	20162259-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE
420	A03FM016701	19931879-4	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE
421	A03FM016701	19969624-1	METOCLOPRAMIDA 10mg /2 mL SOLUCION INYECTABLE
422	A03FM016201	20158221-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL
423	A03FM016201	19933831-1	METOCLOPRAMIDA 4 MG POR ML SOLUCION ORAL
424	NPC07AB0200	39227-5	METOPROLOL 5 MG EN 5 ML SOLUCION INYECTABLE
425	L01BM018011	20175926-2	METOTREXATO 2.5 MG TABLETA
426	P01AM022232	19980113-1	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
427	P01AM022232	19906811-5	METRONIDAZOL 250 MG POR 5 ML SUSPENSION ORAL
428	G01AM020501	1983837-5	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS
429	G01AM020501	1983837-1	METRONIDAZOL 500 mg OVULOS
430	P01AM020012	23439-4	METRONIDAZOL 500 mg TABLETA
431	J01XM021701	19998302-1	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE
432	J01XM021701	19938260-4	METRONIDAZOL 500 MG POR 100 ML SOLUCION INYECTABLE
433	NPN05CD0801	103795-1	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE -DORMICUM
434	N01AM023702	20057389-2	MIDAZOLAM 15 MG EN 3 ML SOLUCION INYECTABLE
435	N01AM023701	35430-1	MIDAZOLAM 5 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE
436	N05CD080001	19920365-1	MIDAZOLAM 50mg/10ml SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)
437	NPG03XB0100	20104433-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA
438	NPG03XB0100	20141902-1	MIFEPRISTONA 200 mg TABLETA
439	C01CM029701	20200726-1	MILRINONA 10 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
440	C02DC010001	19953252-4	MINOXIDIL 10 MG TABLETA -R
441	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL
442	NPC0000014	19914260-1	MISOPROSTOL 200 mcg TABLETA SUBLINGUAL
443	NPM0000010	19979687-1	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R
444	NPM0000010	19953705-3	MOSAPRIDE 5 MG TABLETA -R
445	S03CA010001	20031393-1	MOXIFLOXACINA 5 MG+ DEXAMETASONA 1 MG SOLUCION OFTALMICA
446	NPF0000004	19969414-2	N-ACETILCISTEINA 600 MG GRANULADO
447	B01AB067020	217850-2	NADROPARINA CALCICA 3800 UI EN 0.4 ML SOLUCION INYECTABLE
448	V03AN001701	20069787-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE
449	V03AN001701	19960975-1	NALOXONA CLORHIDRATO 0.4 mg/mL SOLUCION INYECTABLE
450	M01AN002231	19948281-1	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL
451	M01AN002231	19986585-2	NAPROXENO 2.5 PORCIENTO SUSPENSION ORAL
452	M01AN002141	17145-18	NAPROXENO 250 mg CAPSULA
453	N02BG060002	20108472-2	NEFOPAM CLORHIDRATO 20 MG EN 2 ML SOLUCION INYECTABLE ACUPAN
454	S01AN003601	19993998-1	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA
455	S01AN003601	52976-4	NEOMICINA 3.5 MG+ POLIMIXINA 6000 UI + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA
456	NPN0000001	19952888-1	NEOMICINA + POLIMIXINA + DEXAMETASONA 3500UI+6000UI+1MG UNGUENTO OFTALMICO
457	N07AN004701	19950780-2	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
458	N07AN004701	19950780-7	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
459	N07AN004701	19976553-6	NEOSTIGMINA METILSULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
460	C08CN006151	20025310-9	NIFEDIPINO 30 mg CAPSULA
461	C08CN008141	40927-14	NIMODIPINA 30 mg TABLETA
462	C08CN008141	40927-15	NIMODIPINA 30 mg TABLETA

463	NPO0000007	19906379-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA -R
464	NPO0000007	19999393-3	NISTATINA 100.000 UI + OXIDO DE ZINC 200 MG POR G EMULSION TOPICA -R
465	J02AN009231	19997076-1	NISTATINA 100 UI POR ML SUSPENSION ORAL
466	G04AN010142	19985876-1	NITROFURANTOINA 100 mg CAPSULA
467	NPF0000007	19996464-4	NITROFURAZONA 0.2 PORCIENTO POMADA -R TUBO * 40 G
468	C01DA020001	20087310-2	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R
469	C01DA020001	20087310-1	NITROGLICERINA 0.2 MG POR ML X 250 ML EN DEXTROSA AL 5 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -R
470	C01DN011701	19950159-6	NITROGLICERINA 50 MG EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
471	C01CA03N701	19940783-1	NOREPINEFRINA 4 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE
472	MNP0000006	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2000mL
473	MNP0000007	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO CON LIPIDOS HASTA 2500 mL
474	NPN0000021	NO APLICA-	NUTRICION ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2000ML
475	MNP0000004	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL ADULTO SIN LIPIDOS HASTA 2500 mL
476	NPN0000011	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 100mL
477	NPN0000012	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 200mL
478	NPN0000013	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL NEONATOS MENOR DE 450 ML
479	NPN0000014	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1000mL
480	NPN0000015	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 1500mL
481	NPN0000016	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2000mL
482	NPN0000017	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 2500mL
483	NPN0000032	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA DE 3000mL
484	MNP0000001	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1000 ml
485	MNP0000002	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 1500 ml
486	NPN0000020	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2000ML
487	MNP0000003	NO APLICA-	NUTRICION PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 2500 ml
488	NPN0000022	NO APLICA-	NUTRICION PARENTERAL PEDIATRICA CON LIPIDOS DE 3000mL
489	A02BO002101	41072-10	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA
490	A02BO002101	20035947-30	OMEPRAZOL 20 mg CAPSULA
491	A02BO002721	19922566-9	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO
492	A02BO002721	19922566-6	OMEPRAZOL 40 mg POLVO LIOFILIZADO
493	A04AA010100	20065058-2	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE
494	A04AA010100	20065058-4	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE
495	A04AA010100	19968955-1	ONDANSETRON CLORHIDRATO 8 MG EN 4 ML SOLUCION INYECTABLE
496	B05BM002702	29514-2	OSMORIN MANITOL AL 20 PORCIENTO EN AGUA SOLUCION INYECTABLE
497	J01CO004721	20140348-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION
498	J01CO004721	20049275-1	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION
499	J01CO004721	20049275-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION
500	J01CO004721	222155-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION
501	J01CO004721	20080533-2	OXACILINA SODICA 1 g VIAL POLVO PARA INYECCION
502	G04BD042210	47188-3	OXIBUTININO CLORURO 100 MG JARABE -DELIFON
503	N02AO009041	20166878-2	OXICODONA CLORHIDRATO 10 mg TABLETA
504	R01AO006421	20018967-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.025 PORCIENTO SOLUCION NASAL
505	R01AO006422	19947581-1	OXIMETAZOLINA CLORHIDRATO 0.05 PORCIENTO SOLUCION NASAL
506	H01BB020300	20065030-5	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE
507	H01BB020300	19969337-1	OXITOCINA 10 UI POR ML SOLUCION INYECTABLE
508	P02CP012141	19902915-1	PAMOATO DE PIRANTEL 250 mg TABLETA
509	A09AA020001	19905313-8	PANCREATINA 150 mg CONTIENE: LIPASA 10.000 U PH EUR + AMILASA 8.000 U PH EUR + PROTEASA 600 U PH EUR CAPSULAS CON MICROGRANULOS DE LIBERACION RETARDADA CREON 10.000
510	J01CP005721	219603-7	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION
511	J01CP005721	219603-3	PENICILINA G BENZATINICA 1.200.000 UI POLVO PARA INYECCION
512	J01CP005722	218006-3	PENICILINA G BENZATINICA 2.400.000 UI POLVO PARA INYECCION
513	J01CP007721	220027-27	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION
514	J01CP007721	20046873-1	PENICILINA G SODICA 1.000.000 UI POLVO PARA INYECCION
515	NPP0000003	19922528-2	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R
516	NPP0000003	19922528-1	PENTOXIFILINA 400 MG TABLETA DE LIBERACION SOSTENIDA -R
517	NPA0000012	20021507-1	PEROXIDO DE HIDROGENO SOLUCION TOPICA -R
518	S01EP009602	39261-1	PILOCARPINA CLORHIDRATO O NITRATO 2 PORCIENTOSOLUCION OFTALMICA
519	J01CP037721	19969105-7	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION
520	J01CP037721	20152991-1	PIPERACILINA 4 G + TAZOBACTAM 0.5 G POLVO ESTERIL PARA INYECCION
521	J01CR050001	203143-5	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 4.5 G INYECTABLE TAZOCIN
522	A11HP015141	20057639-11	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA
523	A11HP015141	20095530-2	PIRIDOXINA 50 mg TABLETA RECUBIERTA
524	P01BP017141	19941996-1	PIRIMETAMINA HCL + SULFADOXINA 25+500 MG TABLETA
525	NPV03AE01	56622-1	POLIESTIRENO SULFONATO CALCICO 400g POLVO RESINCALCIO
526	NPN0000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY
527	NPN0000004	50476-2	POLIETILENGLICOL 105 g POLVO NULYTELY
528	A06AD150001	20084636-10	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX
529	A06AD150001	20066793-17	POLIETILENGLICOL 3350 17 g POLVO FARMALAX
530	NPJ01XB0201	20068002-1	POLIMIXINA B POLVO LIOFILIZADO PARA INYECCION 500.000 UI
531	C02CP026011	19961372-7	PRAZOSINA 1 mg TABLETA
532	H02AB060100	20011084-5	PREDNISOLONA 5 mg TABLETA
533	H02AP027012	19906237-5	PREDNISONA 50 mg TABLETA
534	H02AP027012	19906237-3	PREDNISONA 50 mg TABLETA
535	N03AX160001	20062371-1	PREGABALINA 2 g SOLUCION ORAL FRASCO X 105 ML
536	NPC01BC0301	19969143-1	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA
537	NPC01BC0301	45820-4	PROPAFENONA CLORHIDRATO 150 mg TABLETA
538	C07AA050500	19978181-38	PROPANOLOL 40 mg TABLETA
539	C07AA050500	57771-1	PROPANOLOL 40 mg TABLETA
540	J05AX080002	20082552-1	RALTEGRAVIR 100 mg GRANULADO
541	NPR0000002	209802-1	REMIFENTANIL 2 mg POLVO LIOFILIZADO ULTIVA
542	J04AB020200	20677-2	RIFAMPICINA 300 MG CAPSULA -R
543	NPF0000010	19973415-4	RIFAXIMINA 200 MG TABLETA -R

544	C10AA070001	20075793-5	ROSUVASTATINA CALCICA 40 mg TABLETA
545	R03AS001471	20001675-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)
546	R03AS001471	20011983-1	SALBUTAMOL 100 MCG/ DOSIS SOLUCION PARA INHALACION (AEROSOL)
547	NPR03AC0210	19900625-1	SALBUTAMOL OSP INHALADOR 200 DOSIS VENTILAN
548	A07CS002251	19976587-3	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR
549	A07CS002251	19999407-1	SALES DE REHIDRATACION ORAL FORMULA OMS POLVO PARA DISOLVER EN UN LITRO DE AGUA. COMPONENTES EXPRESADOS EN GRAMOS 20.5 GR
550	N06AB060101	19932573-3	SERTRALINA 50 mg TABLETA
551	N06AB060101	19912124-8	SERTRALINA 50 mg TABLETA
552	NPS0000004	20118033-2	SILDENAFIL 25 MG TABLETA -R
553	NPG04BE0305	19914377-3	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R
554	NPG04BE0305	20170366-1	SILDENAFIL 50 MG TABLETA -R
555	B05CB010600	29523-6	SODIO CLORURO 0.9 PORCIENTO X 1.000 ML
556	B05XS004702	211361-6	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
557	B05XS004702	211361-3	CLORURO SODIO 20 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
558	C02DS010721	20032988-1	NITROPRUSIATO DE SODIO 50 mg SOLUCION INYECTABLE
559	M03AS013701	20037305-1	SUCCINILCOLINA 1g 10 mL SOLUCION INYECTABLE MIOACTINE
560	A02BS014011	36743-3	SUCRALFATO 1 g TABLETA
561	A02BX020001	20087855-1	SUCRALFATO 20 G SOLUCION ORAL FRASCO POR200 ML
562	J06AA030100	AUT:2018000284-	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE
563	J06AA030100	20043702-1	SUERO ANTIOFIDICO POLIVALENTE SOLUCION INYECTABLE
564	J01EC020001	20077550-1	SULFADIAZINA 500 mg TABLETA
565	D08AP020321	31337-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA
566	D08AP020321	19930887-3	SULFADIAZINA DE PLATA 1 PORCIENTO CREMA
567	A07ES020011	20168960-1	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R
568	A07ES020011	201145-2	SULFASALAZINA 500 MG TABLETA DE LIBERACION RETARDADA -R
569	N03AM001701	19935299-1	SULFATO DE MAGNESIO 20 PORCIENTO SOLUCION INYECTABLE -2 G
570	NPS0000012	20010881-2	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 120 ML -R
571	NPS0000011	20066123-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R
572	NPS0000011	20010881-1	SULFATO DE ZINC 2 MG POR ML SOLUCION ORAL SULZINC 80 ML -R
573	B03AA071300	20080792-17	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA
574	B03AA071300	20080792-18	SULFATO FERROSO 300mg TABLETA
575	B03AA070000	19963969-4	SULFATO FERROSO 125 mg EN ml GOTAS FERROPROFF
576	B03AA070001	20071876-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml
577	B03AA070001	19963970-1	SULFATO FERROSO 4 g JARABE FRASCO 120 ml
578	B03AA0712020	32897-5	SULFATO FERROSO DE 200 mg TABLETA
579	NPG04CA0214	20140779-2	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA
580	NPG04CA0214	19984678-1	TAMSULOSINA 0.4 MG CAPSULA LIBERACION PROLONGADA
581	R03DT004151	20027951-4	TEOFILINA 125 mg CAPSULA
582	R03DT004151	20027951-3	TEOFILINA 125 mg CAPSULA
583	R03CT005701	39003-1	TERBUTALINA SULFATO 0.5 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
584	R03AT005461	38998-6	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION
585	R03AT005461	38998-5	TERBUTALINA SULFATO 1 PORCIENTO SOLUCION PARA NEBULIZACION
586	A11DT009141	20028241-3	TIAMINA 300 mg TABLETA
587	A11DT009141	23440-4	TIAMINA 300 mg TABLETA
588	NPC0000024	46792-3	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R
589	NPC0000024	46792-2	TIAMINA -VITAMINA B1 25 MG + RIBOFLAVINA -VITAMINA B2 5 MG + PIRIDOXINA -VITAMINA B6 50 MG + NICOTINAMIDA -NIACINAMIDA 50 MG SOLUCION INYECTABLE -R
590	A11DT009701	38332-12	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
591	A11DT009701	38332-2	TIAMINA 100 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
592	P01AB020100	19999037-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL
593	P01AB020100	19946427-1	TINIDAZOL 200 MG POR ML SUSPENSION ORAL
594	P01AT012011	29317-8	TINIDAZOL 500 mg TABLETA
595	P01AT012011	218253-4	TINIDAZOL 500 mg TABLETA
596	N01AT015721	11878-3	TIOPENTAL SODICO 1 g POLVO SOLUCION INYECTABLE
597	NPT0000003	19994060-2	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R
598	NPT0000003	19994060-1	TIZANIDINA 2 MG TABLETA -R
599	NPS01AA1201	19978835-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R
600	NPS01AA1201	19993894-1	TOBRAMICINA 0.3 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R
601	S01CA010001	19983161-1	TOBRAMICINA 3 MG + DEXAMETASONA 1 MG SUSPENSION OFTALMICA
602	S01AA200002	34283-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO
603	S01AA200002	230337-1	TOBRAMICINA 300 MG + DEXAMETASONA 100 MG UNGUENTO OFTALMICO
604	J06AT019701	20046007-2	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML
605	J06AT019701	20046007-1	TOXOIDE TETANICO SUSPENSION INYECTABLE 0.5 ML
606	N02AT020701	19924285-34	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
607	N02AT020701	19924285-33	TRAMADOL CLORHIDRATO 50 MG POR ML SOLUCION INYECTABLE
608	N02AT020201	19924520-4	TRAMADOL 100 MG POR ML GOTAS SOLUCION ORAL FRASCO
609	N02AT020702	20045072-4	TRAMADOL CLORHIDRATO 100 MG POR 2 ML SOLUCION INYECTABLE
610	NPA0000018	20105871-1	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE
611	NPA0000018	20093424-3	ACIDO TRANEXAMICO 500 MG POR 5 ML SOLUCION INYECTABLE
612	N06AT023011	19941742-2	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA
613	N06AT023011	17135-1	TRAZODONA CLORHIDRATO 50 mg TABLETA
614	H02AB080001	38991-2	TRIAMCINOLONA ACETONIDO 10 MG POR ML SUSPENSION INTRAARTICULAR INTRADERMICO -KENACORT
615	NPT0000016	19956858-1	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R
616	NPT0000016	20001372-3	TRIMEBUTINA 300 MG TABLETA -R
617	J01ET025012	51063-3	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 160 + 800 MG TABLETA
618	J01ET025701	20012960-2	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE
619	J01ET025701	20007755-1	TRIMETOPRIM+SULFAMETOXAZOL 80 MG+400 MG X 5 ML SOLUCION INYECTABLE
620	J01ET025231	26915-5	TRIMETOPRIM + SULFAMETOXAZOL 40 + 200 MG POR 5 ML 0.8 PORCIENTO + 4 PORCIENTO SUSPENSION ORAL
621	J01ET025011	20128171-6	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG TABLETA

622	J01EE010002	32695-2	TRIMETOPRIM 80 MG + SULFAMETOXAZOL 400 MG SOLUCION INYECTABLE BACTRIM
623	S01FT026601	33031-1	TROPICAMIDA 10 MG POR ML SOLUCION OFTALMICA
624	NPA0000004	29634-2	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA
625	NPA0000004	19967084-1	ACIDO URSODESOXICOLICO 300 mg TABLETA
626	J05AB140001	19996372-1	VALGANCICLOVIR 50 MG POR ML POR 12 G POLVO PARA SOLUCION ORAL
627	J01XV013721	19999738-6	VANCOMICINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION
628	J01XA010001	20111871-1	VANCOMICINA 500 mg POLVO LIOFILIZADO VANCOSALA
629	H01BV014711	20134604-6	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE
630	H01BV014711	20096205-1	VASOPRESINA 20 UI POR 1 ML SUSPENSION INYECTABLE
631	M03AV015721	19936614-2	VECURONIO BROMURO 10 mg POLVO PARA SOLUCION INYECTABLE
632	A11CC050001	20047449-1	VITAMINA D3 5600 UI SOLUCION ORAL FRASCO X 10 ml
633	A11CV019141	19960905-12	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA
634	A11CV019141	19904368-7	VITAMINA A 50.000 UI CAPSULA
635	NPV0000013	58111-19	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C
636	NPV0000013	58111-11	ACIDO ASCORBICO 500 mg TABLETA MASTICABLE VITAMINCA C
637	A11CC050002	20107672-7	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS
638	A11CC050002	20107672-3	VITAMINA D3 2000 UI CAPSULAS BLANDAS
639	NPV0000004	20024521-24	VITAMINA E X 100 UI CAPSULA
640	B02BA015306	19961688-2	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE
641	B02BA015306	19933064-7	VITAMINA K1 10 mg EN 1 mL SOLUCION INYECTABLE
642	B01AW001011	20096037-6	WARFARINA SODICA 5 mg TABLETA
643	S01AX186010	50744-2	YODOPOVIDONA 5 PORCIENTO SOLUCION OFTALMICA -R
644	J05AZ001201	19974944-3	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL -RETROVIR . FCO X 240 ML
645	J05AZ001201	19974944-1	ZIDOVUDINA 10 MG POR ML SOLUCION ORAL -RETROVIR . FCO X 240 ML
646	J05AZ001142	20064177-1	ZIDOVUDINA 300 mg TABLETA
647	J05AF010301	19237-2	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE
648	J05AF010301	19237-1	ZIDOVUDINA 200 MG EN 20 ML SOLUCION INYECTABLE
649	55228	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO CANULA NASAL
650	55202	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA RESERVORIO
651	55229	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA OXIGENO SIMPLE
652	55230	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA SIN ACCESORIO
653	55231	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 24P 4LTS AZUL
654	55232	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 28P 4LTS AMARILLO
655	55233	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 31P 6LTS BLANCO
656	55234	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 35P 8LTS VERDE
657	55235	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 40P 8LTS ROSADO
658	55236	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO MASCARA TRAQUEOSTOMIA 50P 12 LTS NARANJA
659	55237	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 24P 4LTS AZUL
660	55238	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 28P 4LTS AMARILLO
661	55239	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 31P 6LTS BLANCO
662	55240	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 35P 8LTS VERDE
663	55241	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 40P 8LTS ROSADO
664	55242	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTURY 50P 12 LTS NARANJA
665	55208	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILADOR MECANICO
666	55243	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA NO INVASIVA
667	55244	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO VENTILACION MECANICA ALTA FRECUENCIA
668	55245	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO
669	55246	2021M-006366-R4	SUMINISTRO DE OXIGENO DE CANULA NASAL DE ALTO FLUJO EN VENTILADOR MECANICO
670	55247	2021M-006366-R4	OXIGENO POR CANULA NASAL EN BLENDER MEZCLADOR
671	V03AN03400	2021M-0011004-R2	OXIGENO 21% + HELIO 79% HELONTIX
672	NPV03AN0104	2017M-0012058-R1	OXIGENO 30% + HELIO 70% HELONTIX
673	55224	2021M-0011004-R2	OXIDO NITRICO
674	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA
675	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA
676	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA
677	B05XS003701	20004032-4	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE
678	B05XS003701	19911220-10	BICARBONATO DE SODIO 10 MEQ EN 10 ML SOLUCION INYECTABLE

MEDICAMENTOS REGULADOS

No	CODIGO DINAMICA	CUMS	NOMBRE DEL MEDICAMENTO
1	J05AR020100	20085320-1	ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETA
2	G03AA080900	13854-2	ACETATO DE MEDROXIPROGESTERONA 25 mg + ESTRADIOL CIPIONATO 5 mg SOLUCIÓN INYECTABLE
3	G03DM004711	20175926-2	ACETATO MEDROXIPROGESTERONA 150 mg /3 ml SUSPENSION INTRAMUSCULAR
4	J05AA006721	19945134-5	ACICLOVIR 250 mg POLVO PARA INYECCION
5	A16AX010001	20104380-1	ACIDO TIOCTICO 600 mg TABLETA
6	NPV0000002	20096872-1	ACIDO VALPROICO 500 MG /5ML SOLUCION INYECTABLE
7	M05BA040001	20059036-1	ACIDO ZOLEDRONICO 4 mg/5 mL SOLUCIÓN INYECTABLE
8	NPC01EB1001	20058380-1	ADENOSINA 6 MG /2 ML SOLUCION INYECTABLE
9	G03FA040001	19763-6	ALGESTONA ACETOFENIDO 150 mg +ESTRADIOL ENANTATO 10 mg SOLUCIÓN INYECTABLE AMPOLLA * 1 mL
10	C01EA010002	20093133-4	ALPROSTADIL 20 mcg SOLUCION INYECTABLE
11	NPC01EA0101	27612-1	ALPROSTADIL 500 mcg/ml SOLUCION INYECTABLE
12	B01AD0201	33103-2	ALTEPLASE 50 mg polvo liofilizado (INNOVADOR)
13	J02AA010001	20049640-1	ANFOTERICINA B LIPOSOMAL 50mg POLVO LIOFILIZADO
14	J02AA029721	19990851-6	ANFOTERICINA B POR 50 mg POLVO PARA INYECCION
15	B01AF020001	20056956-1	APIXABAN 5 mg TABLETA RECUBIERTA (R)
16	J05AE080001	20023907-1	ATAZANAVIR 300mg TABLETA
17	J01DD530001	20157002-1	AVIBACTAM 0.5 g + CEFTAZIDIMA 2 g POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR ZAVICEFTA
18	NPL01XY0110	19956000-1	BEVACIZUMAB 100 mg/ 4 mL SOLUCION INYECTABLE

19	C02KX010101	20072696-8	BOSENTAN 62.5 MG TABLETA
20	NPB0000001	54889-1	BROMHIDRATO DE FENOTEROL 0.5% + BROMURO DE IPRATROPIO 0.25% (BERODUAL) SOLUCION PARA NEBULIZAR FCO X 20 mL
21	NPR01AX0301	1980804-2	BROMURO DE IPRATROPIO SOLUCION PARA INHALAR 0,25mg/ml
22	R03BB040001	19991309-1	BROMURO DE TIOTROPIO 5 mcg SOLUCION PARA INHALAR
23	R03AL030001	20073341-1	BROMURO DE UMECLIDINIO 65mcg + VILANTEROL TRIFENATATO 22mcg POLVO PARA INHALACION
24	R03AK070001	19918906-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 160 mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5 mcg POLVO PARA INHALACIÓN ORAL
25	R03AK070002	20017162-1	BUDESONIDA MICRONIZADA 80mcg + FUMARATO DE FORMOTEROL DIHIDRATADO 4.5mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES
26	N02AE010001	20076277-3	BUPRENORFINA 20mcg/H PARCHE TRANSDERMICO
27	NPN02AE0120	19967651-2	BUPRENORFINA 35mcg/H PARCHE TRANSDERMICO
28	N07BA020001	19967275-1	BUPROPION CLORHIDRATO 150 mg TABLETA
29	NPC0000015	19966533-3	CABERGOLINA 0.5 MG TABLETAS
30	NPN06BC0101	20051078-1	CAFEINA CITRATO 20 mg/mL EQUIVALENTE A CAFEINA BASE 10 mg/mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)
31	N03AC005231	20014490-1	CARBAMAZEPINA 100 mg/5 mL SUSPENSION ORAL
32	N03AC005011	44969-1	CARBAMAZEPINA 200 MG TAB
33	NPN03AF0112	227365-7	CARBAMAZEPINA RETARD 400 mg GRAGEAS
34	NPC0000019	19984250-4	CARBETOCINA 100 mcg/mL SOLUCION INYECTABLE
35	C07AG021010	20005748-7	CARVEDILOL 6.25 MG TABLETAS
36	J02AX040101	20137885-1	CASPOFUNGINA 50mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)
37	J02AX040001	20115309-1	CASPOFUNGINA 70 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION (INNOVADOR)
38	J01DI020001	20039626-1	CEFTAROLINA FOSAMILO 600 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)
39	J01DC050231	218560-3	CEFUROXIMA 250mg/5mL SUSPENSION ORAL
40	J01DC020001	19900226-6	CEFUROXIMA 750MG POLVO LIOFILIZADO
41	NPC0000030	20052504-9	CILOSTAZOL 100 mg TABLETA
42	NPC0000007	19956202-4	CILOSTAZOL 50 mg TABLETA
43	M03AC110001	20026310-10	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
44	NPC0000021	208099-1	CISATRACURIO 10 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
45	B01AC041100	20056052-22	CLOPIDOGREL 75 mg TABLETA
46	NPC0000029	19906735-1	CLORHIDRATO DE DEXMEDETOMIDINA 100mcg/1ml vial x 2mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)
47	J01XB010001	20081775-2	COLISTINA (COLISTIMETATO) 150 mg POLVO LIOFILIZADO
48	B01AE070001	19993897-2	DABIGATRAN 110 mg CAPSULA DURA (R)
49	B01AB040201	19904162-2	DALTEPARINA SODICA (ANTI-FACTOR XA) 5000 UI (INNOVADOR)
50	B01AB040200	19905001-4	DALTEPARINA SODICA 2500UI/0.2ML (INNOVADOR)
51	A10BK01001	20067183-2	DAPAGLIFLOZINA 10 mg TABLETA
52	J01XX090001	19981181-1	DAPTOMICINA 500 mg / 10 ml POLVO LIOFILIZADO PARA RECONSTITUIR
53	J05AE100001	20155932-1	DARUNAVIR 800mg TABLETA
54	V03AC030100-1	19964305-1	DEFERASIROX 500 mg - COMPRIMIDOS
55	NPD0000002	19972124-1	DEFLAZACORT 6 mg TABLETA
56	H01BA020002	19917457-4	DESMOPRESINA 15 mcg SOLUCION INYECTABLE
57	NPD0000022	19917456-3	DESMOPRESINA ACETATO 0.1 mg SOLUCION PARA INHALACION
58	H01BA020001	19979333-2	DESMOPRESINA POLVO LIOFILIZADO ORAL 120 mcg
59	N05CM180002	20157011-2	DEXMEDETOMIDINA 200 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)
60	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE (R)
61	N05CM180003	20063203-1	DEXMEDETOMIDINA 400 mcg SOLUCION INYECTABLE
62	NPN04BC0502-1	20015270-1	DIHIDROCLORURO DE PRAMIPEXOL MONOHIDRATO 1,5 mg
63	G02AD025011	208575-1	DINOPROSTONA 10 mg
64	C05CA030001	19962154-3	DIOSMINA MICRONIZADA Y PURIFICADA 450 mg + HESPERIDINA 50 mg TABLETA
65	J05AR130001	20081132-1	DOLUTEGRAVIR 50 mg + ABACAVIR 600 mg + LAMIVUDINA 300 mg TABLETAS RECUBIERTAS
66	J05AX120001	20071938-1	DOLUTEGRAVIR 50mg TABLETA
67	R05CB130001	200666-1	DORNASA DESOXIRRIBONUCLEASA I HUMANA RECOMBINANTE 2.5 mg SOLUCION PARA INHALACION 1MG/ML
68	NPS01ED5100	20110165-1	DORZOLAMIDA 20 mg + TIMOLOL 5 mg + BRIMONIDINA 2 mg SOLUCION OFTALMICA (R)
69	NPT0000019	19991560-1	DORZOLAMIDA 20mg + TIMOLOL 5mg SOLUCION OFTALMICA
70	NPD0000023	19983819-1	DORZOLAMIDA CLORHIDRATO 20 mg/mL SOLUCIÓN OFTÁLMICA
71	NPD0000021	20196690-1	DULOXETINA CLORHIDRATO 30 mg CAPSULA
72	J05AA038162	19962596-1	EFAVIRENZ 600 mg TABLETA
73	A10BK030002	20073367-3	EMPAGLIFLOZINA 10mg TABLETA
74	A10BK030001	20061998-3	EMPAGLIFLOZINA 25 mg TABLETA
75	B01AB05040	19960640-1	ENOXAPARINA SODICA 40mg/0.4mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
76	B01AB050100	19960641-1	ENOXAPARINA SODICA 60 mg SOLUCIÓN INYECTABLE
77	B01AB05740	19960642-1	ENOXAPARINA SODICA 80 mg/0.8 mL SOLUCION INYECTABLE
78	N04BA030100-1	19995528-1	ENTACAPONA 200 mg + LEVODOPA 200 mg + CARBIDOPA MONOHIDRATADA 50 mg COMPRIMIDOS CON CUBIERTA PELICULAR 200/50/200 MG)
79	B03XA010001	19968466-2	ERITROPOYETINA HUMANA RECOMBINANTE 4.000 UI/mL SOLUCION INYECTABLE
80	B03XE20722	20047839-2	ERITROPOYETINA RECOMBINANTE HUMANA 2.000UI7mLSOUCION INYECTABLE
81	NPJ01DH0301	19931619-1	ERTAPENEM 1g POLVO LIOFILIZADO
82	G03CE012161	19902126-1	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg TABLETA
83	G03CE011511	19934993-2	ESTROGENOS CONJUGADOS 0.625 mg CREMA VAGINAL
84	G03AC080100	19969493-1	ETONOGESTREL x 68 mg
85	NPF0000002	20022442-4	FILGRASTIM G-CSF RECOMBINANTE 300 mcg SOLUCIÓN INYECTABLE
86	NPF0000014	30990-1	FLUMAZENIL 0,1MG SOLUCION INYECTABLE
87	R03AK100001	20096310-1	FLUTICASONA MICRONIZADO 100 mcg + VILANTEROL MICRONIZADO 25 mcg POLVO PARA INHALACION
88	B01AX050001	19928346-1	FONDAPARINUX SODICO 2,5mg/0,5mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
89	B01AX050002	19968360-2	FONDAPARINUX SODICO 7.5mg/0.6mL SOLUCION INYECTABLE JERINGA PRELLENADA
90	J01XX010001	20084157-1	FOSFOMICINA GRANULADO 3 g

91	NPN03AX1203	19942333-3	GABAPENTIN 300 mg CAPSULAS
92	J05AB060001	58875-1	GANCICLOVIR 500 mg POLVO PARA INYECCION (INNOVADOR)
93	NPG0000003	19989832-4	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO 1500mg+1200mg
94	NPM01AX5252-1	19963295-3	GLUCOSAMINA SULFATO+CONDROITINA SULFATO+METILSULFONILMETANO 1500mg+1200+2400
95	NPI0000007	20018408-1	IBUPROFENO 10 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE (PEDEA *)
96	J01DI004721	19982795-1	IMIPENEM 500 mg + CILASTATINA 500 mg POLVO ESTERIL PARA INYECCION
97	R03AL040000	20064394-2	INDACATEROL 110 mcg + GLICOPIRRONIO 50 mcg CAPSULA DURA (INNOVADOR)
98	J06BB010200	19975089-1	INMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI D (RHo) 300 mcg SOLUCION INYECTABLE
99	NPH0000007	19966283-2	INMUNOGLOBULINA HUMANA HIPERIMUNE CONTRA EL VIRUS DE LA HEPATITIS B 100UI/2mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
100	NPJ06BA0200	43789-3	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 100mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
101	NPJ06BA0210	43789-2	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/ml por 50mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
102	NPJ06BA0201	43789-1	INMUNOGLOBULINAS HUMANAS 95%: IGG 38mg + IGM 6mg + IGA 6mg/mL SOLUCION INYECTABLE 10mL (INNOVADOR)
103	A10AE040104	19914262-4	INSULINA GLARGINA 36.378 mg EQUIVALENTE 1000 U.I. DE INSULINA HUMANA
104	A10AB060001	19950478-1	INSULINA GLULISINA 3,49 mg EQUIVALENTE A INSULINA 100 UI - VIAL
105	A10AB040402	224030-2	INSULINA LISPRO 100 UI / mL SOLUCION INYECTABLE
106	NPI0000008	19999096-2	IOPRAMIDA 623.4 mg/50 mL SOLUCION INYECTABLE
107	V08AB070003	37730-25	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 150 ml)
108	V08AB070001	37730-26	IOVERSOL 320 mg/ml SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial x 200 ml)
109	V08AB077011	37730-21	IOVERSOL 320 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 50 mL)
110	V08AB070002	52944-15	IOVERSOL 350 mg/mL SOLUCION INYECTABLE (Frasco vial por 100 mL)
111	R03BB014710	20066836-1	IPRATROPIO DE BROMURO 0.02 mg/ DOSIS SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN AEROSOL
112	J02AC020001	19993381-2	ITRACONAZOL 100 mg CAPSULA (R)
113	C07AL022701	20104881-1	LABETALOL 100mg/20mL SOLUCION INYECTABLE
114	NPL0000005	20067216-4	LAMOTRIGINA 50 mg TABLETA
115	NPL04AA1302	19963298-2	LEFLUNOMIDA 20 mg CAPSULA
116	NPN03AX1404	19975838-4	LEVETIRACETAM 100 mg/300 ML SOLUCION ORAL
117	N03AX1401	19999765-1	LEVETIRACETAM 500 mg Solución inyectable 500 mg/ 5 ml
118	NPN03AX1412	19936412-2	LEVETIRACETAM 500 mg TABLETA
119	G03AC031010	19908046-1	LEVONOGESTREL 0.75 mg TABLETA
120	NPC01CX0801	19929840-1	LEVOSIMENDAN 12.5 mg/5mL SOLUCION INYECTABLE
121	NPL0000030	19982562-1	LIDOCAINA 0.7 g PARCHE VERSATIS 5%
122	A10BD110002	20044944-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 1000mg TABLETA
123	A10BD110001	20044943-8	LINAGLIPTINA 2.5mg + METFORMINA 850mg TABLETA
124	A10BH050003	20023511-3	LINAGLIPTINA 5 mg TABLETA
125	NPJ01XX0801	19909516-1	LINEZOLID 600mg TABLETAS
126	NPL0000019	19907394-6	LINEZOLID 600mg/300 mL SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
127	J01DH020002	201199-2	MEROPENEM 1G (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO
128	J01CM026722	20087664-1	MEROPENEM 1g POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE
129	J01DH020001	201200-1	MEROPENEM 500 MG (INNOVADOR) POLVO LIOFILIZADO
130	J01CM026721	19942152-12	MEROPENEM POR 500 mg POLVO ESTERIL PARA SOLUCION INYECTABLE
131	A07EM026031	19940343-2	MESALAZINA 500 mgTABLETA
132	A10BD070001	19980565-1	METFORMINA 1000 mg + SITAGLIPTINA 50mg TABLETA LIBERACION PROLONGADA
133	G02AE005701	37193-2	METILERGOMETRINA MALEATO 0.2mg/mL SOLUCION INYECTABLE
134	H02AM013721	19990590-16	METILPREDNISOLONA 500 mg POLVO ESTERIL PARA RECONSTITUIR A SOLUCION INYECCION
135	NPD0000009	19927243-1	METILPREDNISOLONA ACETATO 40 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE
136	H02AB040001	19967591-1	METILPREDNISOLONA ACETATO ESTERIL MICRONIZADO 40 mg / ml SUSPENSION INYECTABLE VIAL 5 ML
137	C07AM017161	200541-17	METOPROLOL TARTRATO 50 mg TABLETA DE LIBERACIÓN NO MODIFICADA
138	L01BM018721	20055206-1	METOTREXATO 50 mg/2 mL SOLUCION INYECTABLE
139	L01BM018722	19992309-1	METOTREXATO 500mg/20mL SOLUCION INYECTABLE
140	L04AA061030	216049-3	MICOFENOLATO DE MOFETILO 500 mg TABLETA (R)
141	NPL01DC0301	19940720-1	MITOMICINA C 20 mg POLVO PARA INYECCION
142	NPM0000004	19976917-1	MONTELUKAST 10 mg TABLETAS RECUBIERTAS
143	NPM01MA1403	20014297-1	MOXIFLOXACINA 5 mg SOLUCION OFTALMICA
144	J05AN014011	19948934-4	NEVIRAPINA 200 mg TABLETA
145	NPH01CB0210	20007947-2	OCTREOTIDA 0.1 mg/ mL SOLUCIÓN INYECTABLE
146	N05AH031100	19974414-1	OLANZAPINA 5 mg TABLETA
147	NPN03AF0210	1980885-5	OXCARBAZEPINA 60 mg SUSPENSION ORAL
148	NPO0000013	19908545-13	OXCARBAZEPINA 600 mg TABLETA
149	NPJ06BB167210	20085777-1	PALIVIZUMAB 50 mg SOLUCION INYECTABLE (INNOVADOR)
150	N03AX160500	20028918-5	PREGABALINA 25mg capsulas
151	NPP0000015	19953202-7	PREGABALINA 75 mg CAPSULA (Innovador)
152	R03BA050001	19913482-1	PROPIONATO DE FLUTICASONA 250 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES x 60 dosis
153	NPR03BA0502	19913481-2	PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg SUSPENSIONES PARA NEBULIZADORES O INHALADORES
154	NPI0000006	20014504-2	PROTEINAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 2.5 g SOLUCION INYECTABLE * 50mL
155	J06BA010100	19972378-1	PROTEÍNAS DE PLASMA HUMANO QUE CONTIENE NO MENOS DE 96% DE INMUNOGLOBULINAS DE LA SUBCLASE IGG 5g SOLUCION INYECTABLE
156	N05AH040002	19979152-4	QUETIAPINA 200 mg TABLETA
157	NPN05AH0440	20112759-2	QUETIAPINA FUMARATO 25 mg TABLETA
158	J05AX080001	19988423-1	RALTEGRAVIR 400 mg TABLETA
159	NPN04BD0202-1	20044655-2	RASAGILINA MESILATO 1,56 MG TABLETAS 1.0 MG)
160	N05AX080001	19956205-3	RISPERIDONA 0.1 % SOLUCIÓN ORAL FRASCO X 30ML
161	NPN05AX0850	20153948-1	RISPERIDONA 1 mg TABLETA
162	J05AR009141	20010550-4	RITONAVIR 100mg TABLETA
163	L01XC020002	20111833-1	RITUXIMAB 500 MG INYECTABLE INTRAVENOSO
164	B01AF010001	20029236-1	RIVAROXABAN 15 mg TABLETA (R)

165	N04BC09001-1	20019919-2	ROTIGOTINA 13.5 mg PARCHE TRANSDERMICO *
166	C09DX040002	20088574-1	SACUBITRILO 24,3 mg + VALSARTAN 25,7 mg / 50 mg TABLETA
167	C09DX040001	20104457-1	SACUBITRILO 48,6 mg VALSARTAN 51,4 mg / 100 mg TABLETA
168	R03AK060002	19913254-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 125 mcg SUSPENSIONES INHALADORES
169	R03AK060001	19913258-1	SALMETEROL 25 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg SUSPENSION PARA NEBULIZAR O INHALAR
170	NPS0000009	19913256-1	SALMETEROL 25 mcg + PROPIONATO DE FLUTICASONA 50 mcg INHALADOR (25/50 mcg)
171	NPR03AK0600	20013309-2	SALMETEROL 50 mcg + FLUTICASONA PROPIONATO 250 mcg/ 60 DOSIS, POLVO PARA INHALACION DISKUS
172	NPS0000002	58816-1	SEVOFLURANO 100% SOLUCIÓN PARA INHALACIÓN (INNOVADOR)
173	NPV03AB3510	20006959-1	SUGAMMADEX 200 mg/ 2 mL SOLUCIÓN INYECTABLE (INNOVADOR)
174	R07AA020000	228028-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 120 mg/1.5 ml (INNOVADOR)
175	R07AA020100	19906076-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLIPIDOS) 240MG/3.0ML VIAL (INNOVADOR)
176	R07AS023711	19915281-1	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSION INYECTABLE X 4ML
177	R07AS023712	44762-3	SURFACTANTE PULMONAR (FOSFOLÍPIDOS) 25 mg/mL SUSPENSIÓN INYECTABLE X 8ML
178	NPS01EA0510	19924045-2	TARTRATO DE BRIMONIDINA 2mg/mL SOLUCION OFTALMICA
179	J05AR030001	20092764-2	TENOFOVIR+EMTRICITABINA 300mg+200mg TABLETAS
180	H01BA040001	19979420-1	TERLIPRESINA ACETATO 1mg POLVO LIOFILIZADO
181	B01AC240001	20039341-1	TICAGRELOR 90 mg TABLETA
182	NPT0000006	19959604-6	TIGECICLINA POLVO LIOFILIZADO POR 50 mg
183	S01ED010100	19941885-7	TIMOLOL 0,50% SOLUCION OFTALMICA FRASCO X 5ML
184	B01AC170001	20145295-1	TIROFIBAN 0,25 MG/ ML SOLUCIÓN CONCENTRADA ESTÉRIL PARA INFUSIÓN INTRAVENOSA
185	N03AX110001	213766-2	TOPIRAMATO 100 mg TABLETA
186	NPN03AX1102	19981258-4	TOPIRAMATO 50 mg TABLETA
187	C01EB150001	19942431-5	TRIMETAZIDINA 35 mg TABLETA
188	N03AV011160	47792-5	VALPROICO ACIDO 250 mg CAPSULA
189	C09CA030002	19978105-1	VALSARTAN 160 mg TABLETA (R)
190	C09CA030001	19930410-1	VALSARTAN 80 mg TABLETA (R)
191	NPV0000006	20003211-1	VENLAFAXINA 150mg CAPSULAS DE LIBERACION PROLONGADA
192	C08DV016011	37897-5	VERAPAMILO CLORHIDRATO 120 mg TABLETA
193	NPV0000008	51881-1	VIGABATRINA 500 mg TABLETA
194	A10BD080003	19998394-4	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 1000 mg TABLETAS
195	A10BD080002	20003706-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 500 mg TABLETAS
196	A10BD080001	19998393-1	VILDAGLIPTINA 50 mg + METFORMINA CLORHIDRATO 850 mg TABLETAS
197	NPJ02AC0301	19943917-1	VORICONAZOL 200 mg POLVO PARA INFUSION

ALIMENTOS CPME

No	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	ALIMENTO CON PROPÓSITO MÉDICO
1	NPP00000101	RSA-001242-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, PARA ALIMENTACION POR VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA -CASEINATO, CONCENTRADO DE SUERO , CON FIBRA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINOS DE 1 A 13 AÑOS PEDIASURE CLINICAL FCO x 220 mL
2	NPP00000100	RSA-001242-2016	ALIMENTO COMPLETO, DENSAMENTE CALORICO, PARA USO ESPECIAL EN NIÑOS DE 2 A 13 AÑOS CON REQUERIMIENTOS ENERGETICOS ELEVADOS Y/O RESTRICCION DE VOLUMEN. PEDIASURE® CLINICAL FRASCO x 500 mL
3	MAN00000010	RSA-001747-2016	ALIMENTO PARA PROPÓSITOS MÉDICOS ESPECIALES, OLIGOMÉRICO, HIPERCALÓRICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, PROTEÍNA HIDROLIZADA Y TRIGLICÉRIDOS DE CADENA MEDIA PARA ADULTOS CON DESNUTRICIÓN PROTEICO-CALÓRICA MODERADA O SEVERA QUE PRESENTAN PROBLEMAS DE MALABSORCIÓN INTESTINAL VITAL 1.5
4	NPN0000031	RSA-001764-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-75 LATA 400 G
5	NPP0000010	RSA-000539-2015	ALIMENTO EN POLVO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS, MEZCLA DE PROTEINA - CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE, AISLADO PROTEINA DE SOYA , VITAMINAS Y MINERALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS DE 1 A 13 ANIO PEDIASURE LATA X 400 G
6	MAN00000018	RSA-0030039-2024	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA PARA ALIMENTACION POR SONDA; HIPERCALORICA 1.5 KCAL, HIPERPROTEICA 20.6 PORCIENTO DE LA ENERGIA. A BASE DE PROTEINA LACTEA, CARBOHIDRATOS Y LIPIDOS CON EPA Y DHA DIBEN DRINK HP BOLSA X 1000 ML
7	ALF00000011	RSA-004159-2017	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, OLIGOMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON ARGININA, PARA ADULTOS CON DESNUTRICION PROTEICO - CALORICA MODERADA O SEVERA ASOCIADA A ESTRES METABOLICO, SEPSIS, HERIDAS PERATIVE 1.3 KCAL ML
8	MAN00000013	RSA-000929-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, DENSAMENTE CALORICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, PROTEINAS, LIPIDOS, VITAMINAS Y MINERALES PARA PERSONAS CON RESTRICCION DE VOLUMEN Y - O SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE COMPACT FRASCO X 125 ML
9	MAN00000017	RSA-006127-2018	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, A BASE DE CARBOHIDRATOS, LIPIDOS, VITAMINAS, MINERALES Y HMB, PARA ADULTOS, QUE REQUIEREN INTERVENCION MEDICA PARA RECUPERAR - MANTENER SU MASA CORPORAL - ENSURE ADVANCE FRASCO 220 ML
10	MAN00000012	RSA-001241-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, HIPERPROTEICO, HIPERCALORICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, CON HMB, PARA ADULTOS HOSPITALIZADOS O AMBULATORIOS QUE PRESENTEN SARCOPENIA O CAQUEXIA ASOCIADA A DESNUTRICION PROTEICO-CALORICA -ENSURE CLINICAL FCO x 220 mL
11	NPA00000001	RSA-002532-2016	ALIMENTO LIQUIDO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO A BASE DE CASEINATOS Y CARBOHIDRATOS DE DIGESTION LENTA Y FIBRA, HIPERCALORICO E HIPERPROTEICO, PARA DAR SOPORTE NUTRICIONAL POR SONDA A ADULTOS CON DIABETES MELLITUS O HIPERGLICEMIA- GLUCERN
12	NPN0000006	RSiA101115616	ALIMENTO LIQUIDO A BASE DE MALTODEXTRINA Y PROTEINA LACTEA, VITAMINAS Y MINERALES, CON SABOR A VAINILLA (NUTREN JUNIOR) FRASCO POR 250mL
13	MAN00000006	RSA-002940-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1.5 KCAL POR ML, NORMOPROTEICA. A BASE DE MALTODEXTRINA, LIPIDOS Y PROTEINA LACTEA , FIBRA SOLUBLE, VITAMINAS Y MINERALES FREBINI ENERGY
14	NPA00000031	RSiA03116314	LIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES EN PACIENTES CON ENFERMEDAD PULMONAR CRONICA. PULMOCARE 1.5 KCAL POR ML LATA 237 ML 8 OZ
15	MAN00000016	RSiA0319010	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA MODULAR EN POLVO A BASE DE CONCENTRADO DE PROTEINA DE LECHE DE VACA, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE NINIOS MAYORES DE 3 ANIOS Y ADULTOS CON REQUERIMIENTOS INCREMENTADOS DE PROTEINA - CASILAN PRO LATA X 2
16	NPL0000021	RSiA19115911	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE SUERO PARCIALMENTE HIDROLIZADO. PARA LACTANTES DE BAJO PESO AL NACER O LACTANTES NO NACIDOS A TERMINO (PRENAN)
17	MAN00000005	RSA-0007592-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, PARA EL MANEJO NUTRICIONAL DE PERSONAS QUE REQUIEREN NUTRICION ENTERAL POR SONDA A MEDIANO Y LARGO PLAZO, CON TRASTORNOS DE LA DEGLUCION, QUE NO LOGRAN SUPLIR SUS REQUERIMIENTOS NUTRICIONALES CON ALIMENTACION NORMAL/MODIFICADA Frasco LPC 500 mL – JEVITY 2
18	NE00000011	RSA-001507-2016	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, POLIMERICO, A BASE DE MALTODEXTRINA, DENSAMENTE CALORICO PARA PACIENTES CON REQUERIMIENTOS AUMENTADOS EN CALORIAS, CON TOLERANCIA LIMITADA AL VOLUMEN Y SACIEDAD TEMPRANA - ENSURE PLUS HN 1.5 KCAL POR ML FCO 1.0
19	NPN0000030	RSA-007011-2018	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA EN POLVO, NORMOCALORICA, NO LACTEA, CON CARBOHIDRATOS -SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ , ACEITES VEGETALES, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA -TCM , ACIDOS GRASOS POLIINSATURADOS DE CADENA LARGA- NEOCATE

20	MAN00000011	RSIA01I43614	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA OLIGOMERICA, PARA ALIMENTACION POR SONDA, HIPERCALORICA -1,33 KCAL POR ML , HIPERPROTEICA 20, 105 PORCIENTO DE LA ENERGIA A BASE DE MALTODEXTRINAS Y PROTEINA WHEY HIDROLIZADA - SURVIMED OPD NH BOLSA X
21	MAN00000008	RSA-003252-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,3 KCAL POR ML. A BASE DE MALTODEXTRINA, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - FRESUBIN HEPA DRINK FRASCO 200 ML
22	MAN00000009	RSIA19I22814	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O POR SONDA, HIPERCALORICA 1,5 KCAL POR ML, HIPERPROTEICA 20.63 PORCIENTO DE LA ENERGIA, A BASE DE PROTEINA LACTEA CON FIBRA, VITAMINAS Y MINERALES. DIBEN DRINK 200 ML
23	MAN00000007	RSA-002984-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, PARA ALIMENTACION VIA ORAL O SONDA, HIPERCALORICA 2 KCAL POR ML, BAJA EN PROTEINAS 6 PORCIENTO DE LA ENERGIA - FRESUBIN RENAL 200 ML
24	NP0000022	RSA-0012837-2021	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. MONOMERICA, FORMULA PARA LACTANTES A BASE DE SOLIDOS DE JARABE DE MAIZ CON AMINOACIDOS LIBRES, NO LACTEA, CON HIERRO, DHA, ARA, CON TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA Y SIN LACTOSA, DE 0 A 24 MESES, PARA EL MANEJO. NUTRICIONAL DE LA ALERGIA A LA PRO. PURAMINO
25	NPA00000032	RSIA03I16214	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES DE PACIENTES CON ENFERMEDAD RENAL CRONICA EN ESTADO 5LATA 237ml NEPRO AP
26	NPK0000001	RSA-002803-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA PARA ENFERMEDADES ESPECIFICAS, EN POLVO, CON ALTO CONTENIDO DE GRASAS -88,6 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL Y BAJO CONTENIDO DE CARBOHIDRATOS DISPONIBLES -1,7 PORCIENTO DEL VALOR CALORICO TOTAL KETOCAL 4:1
27	NPN0000035	RSA-003160-2017	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA MONOMERICA, EN POLVO, NO LACTEA, SIN LACTOSA, CON AMINOACIDOS LIBRES SINTETICOS, CARBOHIDRATOS, GRASA VEGETAL, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA - TCM 35 PORCIENTO DE GRASA, ACIDOS GRASOS ESENCIALES LINOLEI (Neocate Junior)
28	B058A01000	2017M-014616R2	L-ALANINA + L-GLUTAMINA 0.2G POR ML SOLUCION INYECTABLE
29	NPF0000018	RSA-0007351-2019	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES, FORMULA OLIGOMERICA EN POLVO A BASE DE MALTODEXTRINA, CON PROTEINA DE SUERO EXTENSAMENTE HIDROLIZADO, TRIGLICERIDOS DE CADENA MEDIA, HIERRO, DHA Y ARA PARA LACTANTES CON ALERGIA A LA PROTEINA DE LECHE DE VACA ALFARE
30	NPF00000032	RSIA02155712	ALIMENTO PARA PROPOSITOS MEDICOS ESPECIALES. FORMULA POLIMERICA, EN POLVO, NORMOCALORICA, LACTEA, CON CARBOHIDRATOS, GRASAS, PROTEINAS, FIBRA DIETARIA INFATRINI
31	NPN0000034	RSA-001754-2016	ALIMENTO LACTEO EN POLVO ENRIQUECIDO CON VITAMINAS Y MINERALES F-100 LATA 400 G

INSUMOS Y DISPOSITIVOS MEDICOS

Nro	CODIGO DINAMICA	REGISTRO	DISPOSITIVO MEDICO
1	DCM0000034	2016DM-0000128-R2	CERA PARA HUESOS PALMITATO ISOPROPILICO Y ÓXIDO DE SILICO 2.5 GR
2	DMA0000002	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 53 X 88MM 25G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4505905
3	DMA0000003	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 47 X 88MM 26G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4502906
4	DMA0000004	2010DM-4778-R1	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0.42 X 88MM POR 27G X 3-Y MEDIA PULG SPINOCAN REF.4503902 POR REF. 405259
5	DMA0000018	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 3X5
6	DMA0000019	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 4X5
7	DMA0000020	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 6X5
8	DMA0000021	2019DM-0020064	ALGODON LAMINADO DE 5X5
9	DMA0000025	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0 70 X 88MM 22G X 3 1 2 SPINOCAN REF 4507908
10	DMA0000026	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL G-18*88mm
11	DMA0000033	2021DM-0024336	TOALLITA REMOVEDORA DE ADHESIVO-ELIMINADOR DE ADHESIVO NO IRRITANTE REF. 413500
12	DMA0000054	2015DM-0013141	APOSITO TRANSPARENTE 10 cm x 12 cm REF 1626W
13	DMA0000055	2015DM-0013141	APOSITO TRANSPARENTE 6 cm x 7 cm REF 1624W
14	DMA0000058	2022DM-0009389-R1	AGUJA DE INFUSION INTRAOSEA DESECHABLE #16G/4CM
15	DMA0000059	2018DM-0017803	ADAPTADOR MOUNT CON CODO ANGULADO DE 90 GRADOS CONECTOR "Y" PEDIATRICO CON PUERTO DE PRESION YT UM
16	DMA0000103	2023DM-0010036-R1	AMBU RESUCITADOR ADULTO DESECHABLE (REF. GC-6141)
17	DMA0000117	2020DM-004110-R2	APOSITO ANTIMICROBIANO EN ESPUMA DE 5X5CM REF. 8201 AQUACEL-ATRAUMAN
18	DMA0000140	2020DM-001287-R3	ADAPTADOR DE TITANIO BAXTER PPC4129
19	DMA0000179	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 7CM X 9 CM LEUKOMED ref 72390 05
20	DMA0000180	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA LA FIJACION 6CM X 8CM LEUKOMED REF. 72390-00
21	DMA0000182	2010DM-004786-R1	AGUJA PARA ESTIMULACION NERVIOSA PERIFERICA STIMUFLEX ULTRA 20G POR 6 PULG , 0.90 X 150MM
22	DMA0000196	2012DM-0001219-R1	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cM DUODERM REF. 187660
23	DMA0000196	2013DM-0001793-R1 EN RENOVACIÓN	APOSITO PARA MANEJO DE ULCERAS Y HERIDAS TRAUMATICAS 10 X 10 cM DUODERM REF. 187660
24	DMA0000199	2016DM-0000133-R1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 25G REF. 405138 REF. 4502043
25	DMA0000200	2016DM-0000133-R1	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL PUNTA LAPIZ 27G REF. 405079 REF. 4502051
26	DMA0000213	2014DM-0001087-R1	APOSITO ESTERIL DE ESPUMA HIDROFILA 20X20 CM ASKINA REF. 7242005-AQUACEL REF. 420646
27	DMA0000215	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 5 9 x 5 9 15 cm x 15cm FoamLite ref 421561
28	DMA0000217	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 3 1 in x 3 1 in 8cm x 8cm FoamLite ref 421557
29	DMA0000220	2015DM-0014044	PELICULA TRANSPARENTE ESTERIL PARA FIJACION 8.5CM X 11.5CM LEUKOMED REF. 72390-03
30	DMA0000221	2017DM-0017290	APOSITO DE ESPUMA CON ADHESIVO DE SILICONA 4 PULG x 4 PULG DE 10 CM x 10 CM FOAMLIFE REF. 421559
31	DMA0000223	2014DM-0002764-R1	APOSITO ANTIMICROBIANO DE CAPTACION BACTERIANA 7X9CM CUTIMED REF 72161 00
32	DMA0000224	2016DM-0014393	APOSITO MEJORADO DE HYDROFIBER CON PLATA Y FIBRA DE REFUERZO 15CMX15CM AQUACEL AG EXTRA REF.413568
33	DMA0000225	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,70 X 120MM-22G SPINOCAN REF 4506090
34	DMA0000226	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA INTRADURAL 0,47 X 120MM-26G SPINOCAN REF 4504917
35	DMA0000227	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR NEONATAL DESECHABLE
36	DMA0000229	2019DM-0020818	AMBU RESUCITADOR PEDIATRICO DESECHABLE
37	DMA0000230	REG. 2019EBC-0004341-R1	ARGON PLASMA
38	DMA0000231	REG. 2022DM-0025817	AGUJA DE ESCLEROTERAPIA
39	DMA0000251	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALADOR DOSIS MEDIA PEDIATRICO ref,1751
40	DMA0000252	2018DM-0018293	ADAPTADOR EN T PARA INHALOTERAPIA REF. 1964001
41	DMA0000256	2020DM-4778-R2	AGUJA PARA ANESTESIA ESPINAL G-20*88mm
42	DMA0000267	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA DE (2.5CM / 5 CM / 10 MM)
43	DMA0000269	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA HEXAGONAL
44	DMA0000271	REG. 2022DM-0025754	ASA FRIA DE POLIPECTOMIA OVAL
45	DMA0000272	REG. 2022DM-0025754	ASA DE POLIPECTOMIA OVAL
46	DMA0000273	REG. 2012DM-0008656-R1	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNA
47	DMA0000274	REG 2012DM-0008656	AGUJA DE PUNCION DE ENDOSONOGRAFIA FNB
48	DMB0000004	2019DM-0019177	BURETROL
49	DMB0000030	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 45
50	DMB0000033	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 57 AD
51	DMB0000034	2023DM-0010036-R1	BOLSA RESERVORIO AMBU ADULTO REF.4441.2

52	DMB0000052	2020DM-0022713	BARRERA O GALLETA DE COLOSTOMIA 32 MM
53	DMB0000053	2020DM-0022713	BOLSA ESTANDAR DE COLOSTOMIA 32 MM
54	DMB0000055	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 2 CM
55	DMB0000056	2021DM-0024336	TOALLITA PROTECTORA PARA PIEL SKIN BARRIER WIPE REF. 6560 SENSI CARE C REF. 413501
56	DMB0000062	2020DM-0022713	BOLSA DE COLOSTOMIA 70 MM
57	DMB0000066	2021DM-0024650	BOLSA DE COLOSTOMIA 50 MM
58	DMB0000075	2020DM-0006652-R1	BALON HIDROSTATICO BAKRI PARA HPP CON INSTALACION RAPIDA COOK MEDICAL
59	DMB0000076	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 16 FR X 1.5 CM
60	DMB0000078	2018DM-0019041	BOLSA RESERVORIO PARA NEONATO REF. 4446-2
61	DMB0000082	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 1.5 CM REF. 0120-14-1.5
62	DMB0000084	2018DM-0018503	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 1.0 CM
63	DMB0000102	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION NEUMATICA - ESOFAGICA / COLONICA
64	DMB0000103	REG. 2019DM- 0019791	BALON DE EXTRACCION DE CALCULOS
65	DMB0000104	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE ACALASIA HERCULES
66	DMB0000105	REG. 2012DM-0008724	BALON GASTRICO
67	DMB0000106	REG. 2019DM-0019450	BALON DE DILATACION DE VIA BILIAR
68	DMB0000091	2020DM-0022713	BARRERA LISA CUTANEA 20X20 CM REFE 21715
69	DMB0000093	2021DM-0024229	BARRERA DE PROTECCION CUTANEA SPRAY 50ML ESENTA
70	DMC0000002	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 50MM
71	DMC0000003	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 60MM
72	DMC0000004	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 70MM
73	DMC0000005	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 80MM
74	DMC0000006	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 90MM
75	DMC0000007	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL DE 100MM
76	DMC0000008	2021DM-0008169-R1	CANULA DE GUEDEL 110MM
77	DMC0000010	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8FEN Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO
78	DMC0000011	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO NEONATAL
79	DMC0000012	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL DE OXIGENO PEDIATRICA
80	DMC0000013	2016DM-0000161-R1	CANULA NASAL OXIGENO ADULTO 2 MTS
81	DMC0000015	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO S 720 7F X 8 PULG -20CM
82	DMC0000016	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX MONO PAED S 110 0.6 X 0.9 MM EN 22G
83	DMC0000017	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO PAED S 508 5F X 3 8CM
84	DMC0000019	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 18G X 1 1 4 1 3 X 32 MM
85	DMC0000020	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 20G X 1 1 4 1 1X32MM
86	DMC0000021	2006DM-0000215 R1	CATETER INTRAVENOSO DE SEGURIDAD NRO. 22
87	DMC0000022	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 3 4 0 7X19MM
88	DMC0000023	2015DM-0013929	CATETER EPICUTANEO CAVA VIGON 24G 2FR Ref 2184 00
89	DMC0000031	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 413 4F X 5.13CM
90	DMC0000047	2018DM-0018293	CIRCUITOS PARA VENTILACION ADULTO
91	DMC0000049	2022DM-0025422	CIRUDREN DE UN CUARTO
92	DMC0000051	2022DM-0025043	CONDON LATEX
93	DMC0000059	2014DM-0012205	BOLSA DRENAJE URINARIO LONGITUD DE TUBO 40 102 CMS GRADUADO DE 100 ML HASTA 2000 CC CYSTOFLO
94	DMC0000059	2018DM-0003501-R1	BOLSA DE ORINA CISTOFLO ADULTO 2000 ml
95	DMC0000062	2010DM-004786-R1	DISPOSITIVOS PARA BLOQUEO DE PLEXOS 22G 2 0 7 X 50MM
96	DMC0000064	2012DM-0001443-R1	CONECTOR REF 409100H SAFEFLOW
97	DMC0000070	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 16G X 1 1 4 1 7 X 32 MM
98	DMC0000072	2015DM-0013345	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017
99	DMC0000072	2015DM-0003725-R1	CATETER PARA ANESTESIA EPIDURAL 1 3MM 18G PERISAFE PERIFIX REF 4514017
100	DMC0000079	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 3.5 FR .X40 CM REF. 270.03
101	DMC0000080	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 5.0 FR X 38-40 CM REF. 270.05
102	DMC0000115	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 6 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS.
103	DMC0000117	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G X 1 1 4 2 2 X 32MM
104	DMC0000118	2021DM-0007150-R1	CINTA PARA INCONTINENCIA URINARIA DE ESFUERZO FEMENINA TIPO TVT REF. 810081
105	DMC0000119	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 7 RF DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160178
106	DMC0000128	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 NEO NEONATAL SIN BALON
107	DMC0000144	2016DM-0000279 R4	CATGUT CROMICO 5-0, AGUJA MEDIO CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM REF U202T
108	DMC0000151	2014DM-0011883	CLAMP UMBILICAL ESTERIL DE GRAPAS DE PLASTICO PARA SELLAR CORDON UMBILICAL
109	DMC0000154	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 408 4F X 3.8CM
110	DMC0000385	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR NEONATAL OPT314 (REF. EQ-1-C-0045)
111	DMC0000155	2019DM-0004142-R1	REANIMADOR NEONATAL CON PIEZA EN FORMA DE T NEOPUFF REF RD1300 10
112	DMC0000156	2014DM-0012392	CATETER UMBILICAL DE 4.0
113	DMC0000157	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 NEO NEF NEONATAL SIN BALON
114	DMC0000158	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 PED PEF PEDIATRICA SIN BALON
115	DMC0000159	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PED- PEF SIN BALON
116	DMC0000167	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.0 PED-PELF SIN BALON
117	DMC0000173	2016DM-0000045-R1	CATETER VENOSO CENTRAL CERTOFIX DUO PAED S 513 DE 5 F X 5 13CM
118	DMC0000174	2016DM-0000045-R1	CATETER CENTRAL VENOSO CENTRAL CERTOFIX TRIO S 720 7F X 8 pulgadas 20CM VIGON REF 6209 2521
119	DMC0000180	2021DM-01451-R3	CELULOSA HEMOSTATICO ESPONJA 7 X 5 X 1 CMREF MS0002
120	DMC0000202	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 LPC NO FENESTRADA CON BALON
121	DMC0000203	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.5 NEO NEONATAL SIN BALON
122	DMC0000204	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON
123	DMC0000205	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.5 PED PEF SIN BALON
124	DMC0000206	2019DM-0004475-R1	CLIPS PARA LIGADURA Y MARCACION REF. PL568T
125	DMC0000213	2020DM-0005269-R1	CUELLO DE THOMAS ADULTO
126	DMC0000214	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35 - 37 MM X 90 CM
127	DMC0000225	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PDC-PCF PEDIATRICA CON BALON
128	DMC0000227	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 CFN-6UN75R FENESTRADA SIN BALON
129	DMC0000232	2015DM-0013245	CATÉTER VENOSO CENTRAL BILUMEN 3FR * 6cm
130	DMC0000236	2019DM-0003563R1	CATETER PD PEDIATRICO CURLCATHCURVO 1 CUFF 39CM - PERITONEAL PEDIATRICO
131	DMC0000240/DMC 0000285	2019DM-0004142-R1	CABLE SENSOR DE TEMPERATURA - 1640MM REF 900MR860
132	DMC0000244	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA L

133	DMC0000245	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA S
134	DMC0000256	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4 FEN FENESTRADA CON BALON
135	DMC0000257	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA 6,5 4CN65R SHILEY CON BALON ADULTO
136	DMC0000260	2019DM0003563R1	CATETER PERITONEAL CURVO 2 CUFF 57 CM
137	DMC0000263	2020DM-0005269-R1	COLLAR PHILADELFIA TALLA M
138	DMC0000266	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 7CN80R 8.0 MM CON BALON
139	DMC0000267	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5.5 PED-PEF SIN BALON
140	DMC0000268	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6 DFEN SHILEY CON BALON
141	DMC0000269	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON No 7.5 REF GCA-MC7.5
142	DMC0000279	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 3.0 PED - PEF PEDIATRICA SIN BALON
143	DMC0000286	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA S REF. OPT942
144	DMC0000309	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO DESECHABLE PARA CANULA DE ALTO FLUJO ADULTO - MODELO RT202
145	DMC0000316	2016DM-0015463	CATETER ARROW ARTERIAL No. 24 G X 3
146	DMC0000335	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 65 MM X 70 CM
147	DMC0000139	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 1/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM
148	DMC0000140	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 35-37 MM X 90 CM
149	DMC0000141	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 2/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM
150	DMC0000142	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 3/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 25-26 MM X 70 CM
151	DMC0000143	2016DM-0000279-R4	CATGUT CROMICO 4/0, AGUJA 1/2 CIRCULO, REDONDA DE 15-17 MM X 70 CM
152	DMC0000337	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 4.0 NEO -NEF NEONATAL SIN BALON
153	DMC0000345	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 3 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138
154	DMC0000346	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 4 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160148
155	DMC0000347	2020DM-0003438-R1	CATETER FOGARTY 5 FR DE EMBOLECTOMIA ARTERIAL DE 80 CMS. REF. 160138
156	DMC0000348	2015DM-0013193	CIRCUITOS PARA MAQUINA DE ANESTESIA ADULTO REF.7 8303 10 - REF. A60111.15 (Con codo con puerto Luer, Longitud 2m y balón de reservorio de 3L)
157	DMC0000349	2017DM-0017342	CIRCUITO RESPIRATORIO DE ANESTESIA DESECHABLE PEDIATRICO REF 01000932Con codo con puerto Luer, Longitud 2m, balón de reservorio de 1L y diámetro de 15mm)
158	DMC0000352	2016DM-0015344	CANISTER X 1100 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S99D11
159	DMC0000354	2015DM-000207-R2	CATETER ARTERIAL 3fr L.8cm-O0.9mm-24ml/min ref. 115090
160	DMC0000355	2016DM-0015344	CANISTER X 600 CC - RECOLECTORES DE EXUDADOS PARA SER UTILIZADOS CUANDO SE MANEJA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA GENADYNE REF. A4-S00D6
161	DMC0000358	2019DM-0003614R1	CATETER PARA HEMODIALISIS 8 FR 2.7 CM X 12 CM CATETERALTO FLUJO MAHURKAR 8832539006
162	DMC0000359	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 6CN75R 7.5 MM CON BALON
163	DMC0000360	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 5CN70R 7.0 MM CON BALON
164	DMC0000364	2019DM-0004142-R1	CIRCUITO RESPIRATORIO 1.6 M CON VALVULA DE EXHALACION PEDIATRICO REF. 5093500-5113011
165	DMC0000368	2015DM-0013245	CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA BILUMEN 4.5 Fr x 60 cm PICC REF. 1294.345
166	DMC0000370	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 24G X 0.55 0.7 X 14MM
167	DMC0000373	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON 8CN85R
168	DMC0000374	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA CON BALON Y CON CANULA INTERNA FENESTRADO 6FEN
169	DMC0000375	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON 3.0NEF
170	DMC0000378	2020DM-0006469-R1	CIRCUITO EXTRA CORPORAL HEMODIALIZADOR FILTRO CONJUNTO PARA TERAPIA DE REEMPLAZO RENAL CONTINUA PRISMAFLEX ST150 SET 1 5ms
171	DMC0000383	2019DM-0004142-R1	KIT DE TUBO PARA ALTO FLUJO JUNIOR RT330 REF EQ 1 C 0050
172	DMC0000384	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PREMATURO OPT312 OJR412 REF EQ 1C 0044
173	DMC0000386	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR INFANTE OPT316 (REF. EQ-1C-0049)
174	DMC0000387	2019DM-0004142-R1	CANULA OPTIFLOW JUNIOR PEDIATRICO OPT318 (REF. EQ-1C-0051)
175	DMC0000391	2019DM-0005249-R1	CANULA DE SUCCION YANKAUER TUBOS DE SUCCION E INSTRUMENTOS DE SUCCION REF. GC.56100003
176	DMC0000392	2018DM-0003342-R1	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314
177	DMC0000392	2018DM-0018675	CATETER DE SUCCION CERRADO TRAQUEOSTOMIA 4 67 MM 14 FR L 305 MM REF 83 314
178	DMC0000393	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA NEONATAL SIN BALON SHILEY 2.5NEF
179	DMC0000398	2017DM-0001725-R2	CANULA DE TRAQUEOSTOMIA SHILEY 8LPC CON BALON
180	DMC0000401	2018DM-0018293	CIRCUITO MAPLESON C CON BALON 2L, BOLSA DE RESERVORIO 1.8 M REF. 2108000
181	DMC0000408	2019DM-0004142-R1	CANULA ALTO FLUJO PARA TRAQUEOSTOMIA REF 970
182	DMC0000402	2019DM-0004142-R1	CANULA NASAL ALTO FLUJO OPTIFLOW TALLA M REF OPT944
183	DMC0000403	2016DM-0000250-R1	CONECTOR REF 385100 BD Q SYTE ADAPTADOR LIBRE DE AGUJAS
184	DMC0000405	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 10 FR-CH-6 PULG 3.33 MM-15.24 CM REF.E3310
185	DMC0000406	2020EBC-0022055	COAGULADOR DE SUCCION 8 FR CH 6.2.67 MM 15.24 CM REF.E2608 6
186	DMC0000424	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALIS 13FR X 20 CM JOLINE REF PKHF13PH200
187	DMC0000425	2022DM-0025986	CATETER PARA HEMODIALIS 6.5 FR X 75 CM JOLINE REF PKDL06P075
188	DMC0000430	2016DM-0000215 R2	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO DE SEGURIDAD 14G x 2 2 2 X 50MM
189	DMC0000431	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 3200 CC GHC
190	DMC0000441	2019DM-0020477	CATETER NEONATAL TENCK RECTO 1 CUFF X 31CM PERITONEAL NEONATAL 8812329002
191	DMC0000460	REG. 2019DM- 0019473	CANASTILLA EXTRACTORA DE CALCULOS EXAGONAL
192	DMC0000461	REG. 2022DM-0026270	CLIPS METALICOS 360 RESOLUTION C/U
193	DMC0000462	REG. 2019EBC- 0004341-R1	CANASTILLA EXTRACTORA DE POLIPOS
194	DME0000005	2017DM-0016665	EQUIPO DE ADMINISTRACION DE SANGRE SENCILLO
195	DME0000006	2015DM-00718-R3	EQUIPO DE EXTENSION MONITOREO R33
196	DME0000011	2016DM-0000121-R1	ESPECULO VAGINAL DESECHABLE
197	DME0000012	2016DM-0000271-R1	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR
198	DME0000012	2019DM-0003739-R3	GUIA DE INTUBACION ADULTO 14FR
199	DME0000021	2016DM-0015322	ELECTRODO ADULTO REF. 2228 REF.31050522 -MH3033
200	DME0000021	2015DM-0013301	ELECTRODO ADULTO
201	DME0000025	2021DM-0023860	EQUIPO DE IRRIGACION CONTINUA EN Y UROMATIC PARA RTU
202	DME0000028	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE LIBRE DE AGUJA REF. 8700110SP
203	DME0000029	2016DM-0014889	EQUIPO-DISPOSITIVO DE INFUSION I.V PARA INFUSION MEDIANTE BOMBAS COMPATIBLES SPACE LINE FOTOSENSIBLE REF. 8250437SP
204	DME0000031	2015DM-0013301	ELECTRODO PEDIATRICO
205	DME0000031	2020DM-0022302	ELECTRODO PEDIATRICO DESECHABLE REF 31118733 -MH3030
206	DME0000032	2017DM-0017019	ELECTRODO NEONATAL
207	DME0000033	2017DM-0016665	EQUIPO TRANSFUSION PLAQUETAS
208	DME0000037	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA ADULTO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA ADULTO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL REF. 313-D455D

209	DME0000038	2018DM-0018393	EQUIPO CRICOTIROIDOTOMIA PRECUTANEA PEDIATRICO JUEGO CONIOTOMIA EMERGENCIA PEDIATRICO QUICKTRACH 1 PRESENTACION UNIDAD ESTERIL
210	DME0000045	2014DM-0012393	EXTENSION RIGIDA PARA LINEA ARTERIAL REF.71100
211	DME0000046	**2018023295 2022025297**	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI OPACO FOTOPROTECTOR
212	DME0000047	2008DM-0002585	EQUIPO TRANSFUSION SANGRE SPACE PARA BOMBA BRAUN REF. 8270066SP
213	DME0000053	2020DM-001287-R3	EQUIPO AUTOMATIZADO PD CON CASSETTE 4 ENTRADAS HOMECHOICE BAXTER
214	DME0000079	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO ADULTO
215	DME0000014	2017DM-0016518	ESTILETE LUMINOSO PEDIATRICO
216	DME0000086	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 19.5 CM MAHURKAR REF. 8888135191
217	DME0000087	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA LIBRE DE AGUJA REF. 8700240
218	DME0000088	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS FOTOPROTECTOR, CONECTOR LIBRE DE AGUJA, FILTRO DE AIRE, PURGA AUTOMATICA REF. 8700270
219	DME0000089	2018DM-0002585-R1	EQUIPO BOMBA DE INFUSION COMPACT PLUS PARA ADMINISTRACION DE SANGRE CON FILTRO 200 MICRAS REF. 8700350
220	DME0000091	2019DM-0003614R1	EQUIPO DE CATETER DE DOBLE LUMEN PARA ENFERMOS AGUDOS 13.5 FR POR CH 4.5MM x 24 CM MAHURKAR REF. 8888211224
221	DME0000095	2016DM-0000131-R1	ENDOGRAPADORA 45MM FLEX - ARTICULADA
222	DMR0000029	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA
223	DMR0000020	2016DM-0000131-R1	RECARGA PARA GRAPADORA FLEXIBLE O ARTICULADA DE 45MM. BLANCA, DORADA
224	DMF0000017	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION NARIZ DE CAMELLO DE TAMA NIO ADULTO REF. 63-804
225	DMF0000028	2018-DM-0018672	FILTRO EXALATORIO DESECHABLE NEONATAL PURITAN BENNET REF. 4-076408-00
226	DMF0000037	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE INSPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-074601-00
227	DMF0000038	2018-DM-0018672	FILTRO DESECHABLE EXPIRATORIO ADULTO PARA VENTILADOR PURITAN BENNET REF. 4-076887-00
228	DMF0000043	2018DM-0018409	FILTRO RESPIRATORIO HIDROFOBICO REF. 179000
229	DMF0000044	2018DM-0018409	FILTRO BACTERIANO VIRICO ADULTO REF. 1544000
230	DMF0000060	REG. 2023DM- 0027527	FLUSHKNIFE
231	DMG0000019	2020DM-0022713	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA 45 PEDIATRICA
232	DMG0000024	2020DM-0022713	GALLETA O BARRERA COLOSTOMIA 57 ADULTO
233	DMG0000031	2016DM-0000271-R1	GUIA DE INTUBACION 6FR
234	DMG0000031	2019DM-0003739-R4	GUIA DE INTUBACION 6FR
235	DMG0000032	2015DM-0013885	GUIA DE INTUBACION 10 FR PEDIATRICA
236	DMG0000032	2019DM-0003739-R2	GUIA DE INTUBACION 10 FR PEDIATRICA
237	DMG0000036	2015DM-0012578	GALLETA O BARRERA DE COLOSTOMIA 70
238	DMG0000037	2022DM-0001054-R2	GRAPADORA LINEAL CORTANTE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA
239	DMG0000043	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CDH33A CIRCULAR 33MM PROXIMATE
240	DMG0000053	2020DM-0022383	GORRO TALLA S REF. EQ-5C-0016
241	DMM0000170	2021DM-0007666-R1	MASCARILLA TALLA XL REF. EQ-5-C-0014
242	DMG0000054	2020DM-0022383	GORRO TALLA XS REF. EQ-5-C0015
243	DMF0000012	2017DM-0001253-R1	FILTROS INTERCAMBIADORES DE CALOR Y HUMEDAD PARA VENTILACION MECANICA NARIZ DE CAMELLO EN TAMANIO PEDIATRIC REF. 355-430
244	DMG0000055	2020DM-0022383	GORRO TALLA M REF. EQ-5-C-0017
245	DMG0000056	2020DM-0022383	GORRO TALLA L REF. EQ-C-0018/1217-10
246	DMG0000057	2020DM-0022383	GORRO TALLA XL REF. EQ-C-0019
247	DMG0000058	2020DM-0022383	GORRO TALLA XXL REF. EQ-5C-0020
248	DMG0000062	2017DM-0000699-R2	GRAPADORA CIRCULAR ELECTRICA DE 29 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA
249	DMG0000066	2021DM-0008391-R1	GRAPADORA DE PIEL
250	DMG0000087	REG. 2019DM - 0019449	GUIA HIDROFILICA DE 0.035"
251	DMG0000088	REG. 2019DM - 0019449	GUIA HIDROFILICA DE 0.025"
252	DMH0000001	2016DM-0000409-R1	HUMIDIFICADORES CON VENTURY
253	DMH0000002	2017DM-0000413-R1	HUMIDIFICADORES PARA OXIGENO
254	DMH0000004	2018DM-0017550	HARNES SUJETADOR PARA MASCARA
255	DMI0000005	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA PEDIATRICA
256	DMI0000006	2020DM-0021287	INCENTIVO RESPIRATORIO DE 3 BALONES (PEDIATRICO) REF B502600
257	DMI0000007	2014DM-0011691	INCENTIVO RESPIRATORIO UN BALON
258	DMI0000008	2019DM-0003863-R1	INHALOCAMARA ADULTO
259	DMI0000009	2021DM-0008031-R1	INFUSOR DE PRESION 500ML
260	DMJ0000010	2022025297 CERT.2020019822	SET JERINGA PERFUSOR 10MI
261	DMJ0000011	**2018023295 2022025297**	SET JERINGA PERFUSOR 20 MI
262	DMJ0000012	**2018023295 2022025297**	SET JERINGA PERFUSOR 50 MI
263	DMJ0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES 23 G
264	DMJ0000013	2014DM-0010942	JERINGAS DE 1ML PARA GASES ARTERIALES NEONATOS (25X16)
265	DMJ0000014	2018DM-0018552	JERINGA DESECHABLE PARA INSULINA TAPA NARANJA 1 ML 29x1 2
266	DMJ0000020	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 50 ML
267	DMJ0000021	2014DM-0011137	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 20ML
268	DMJ0000022	2020DM-0021001	JERINGA PARA SONDAS CON ENFIT PARA NUTRICION ENTERAL 10ML
269	DMK0000008	2019DM-0004142-R1	SISTEMA DESECHABLE PARA EL SUMINISTRO DE GASES NEONATAL CON CALENTAMIENTO DUAL RT265 REF. EQ-1C-0021
270	DMK0000022	2016EBC-0015500	KIT- CATETER CENTRAL DE INSERCION PERIFERICA ADULTO REF. PV2015L20N (CATETER PICCO)
271	DMK0000023	2016EBC-0015500	KIT CATETER PEDIATRICO FEMORAL 3F 7CM - CATETER GASTOCARDIACO CONTINUO POR TERMODILUCION (REF PV2013L07N) (CATETER PICCO)
272	DMK0000027	2018DM-0017597	BOTON DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO 14 FR X 2.0 CM
273	DMK0000028	2018DM-0017597	KIT BOTON PARA GASTROSTOMIA 12 FR X 2.0 CM
274	DMK0000031	2017DM-0016946	KIT DE FERULAS FRACK-CARE
275	DMK0000032	2018DM-0018503	KIT BOTON DE GASTROSTOMIA 14 FR X 2.5 CM
276	DMS0000134	2020DM-0021563	SONDA PARA GASTROSTOMIA 14 FR
277	DMK0000038	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 7.5 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-SFOAM1
278	DMK0000039	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA 15 CM X 26 CM X 3.3 CM AG-LFOAM2
279	DMK0000040	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO SMALL 7.5 CM x 10 CM x 3.3 CM REF. XF-DSMF1

280	DMK0000041	2015DM-0013790	KIT APOSITO POLIURETANO MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM REF.. XF-DMDF1
281	DMK0000042	2013DM-0009791	KIT APOSITO DE POLIVINIL ALCOHOL BLANCO 15 CM X 10 CM X 1 CM REF. PVA-FOAM1
282	DMK0000043	2016DM-0015461	KIT PARA ACESSO VENOSO CENTRAL MAC CON LUMEN DUPLO, VALVULA HEMOSTASE INTEGRAL, 9 FR , 2 LUMEN, 10 CM PARA CATETER DE 7-8 FR
283	DMK0000046	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA MEDIUM 12.5 CM X 18 CM X 3.3 CM GENADYNE REF. AG-MFOAM2
284	DMK0000047	2013DM-0010504	KIT APOSITO ABDOMINAL GENADYNE REF. A4-ABD01-K
285	DMK0000048	2014DM-0011123	KIT APOSITO DE PLATA SMALL 7.5CM X 10CM X 3.3CM GENADYNE REF. AG-SFOAM2
286	DMK0000052	2017DM-0015992	KIT DE DILATACION PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 7 MM REF 100-563-070
287	DMK0000053	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 8.0 MM
288	DMK0000059	2017DM-0015992	KIT DE DILATACIÓN PERCUTANEA PARA TRAQUEOTOMIA 9.0 MM
289	DMK0000069	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA
290	DMK0000070	REG. 2023DM- 0026818	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE VARICES
291	DMK0000071	REG 2023DM-0008656-R1	KIT DE LIGADURA ENDOSCOPICA DE HEMORROIDES
292	DMK0000072	REG. 2014DM- 0012201	KIT DE GASTROSTOMIA PEDIATRICO
293	DMK0000073	REG 2019DM-0019791	KIT DE EXTRACCION DE BALON
294	DML0000002	2022DM-0025598	LAPIZ PARA ELECTROBISTURI
295	DML0000003	2015DM-000771-R3	LIGACLIPS-DISPOSITIVO PARA CLIPADO EN ACERO REF LT-300
296	DML0000004	2018DM-0018902	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS
297	DML0000004	2023DM-0010309-R1	LLAVE DE 3 VIAS P INYEC DE LIQUIDOS PARENT Y MEDICAMENTOS
298	DML0000022	2017DM-0017348	LINER BOLSA RECOLECTORA DE SECRECIONES DE 1.000 ML
299	DML0000036	2014DM-0012116	LINOVERA - ACIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS REF 467933
300	DML0000049	2022DM-0025984	LINER RECIPIENTE DE SUCCION FLEXIBLE 2000 CC CON SOLIDIFICANTE
301	DML0000056	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS 1300 CC GHT
302	DML0000057	2019DM-0020393	LINER TAPA AZUL RECOLECTOR FLUIDOS PAREDES DELGADAS 1800 CC GHC
303	DMM0000005	2015DM-0013193	MANGUERA CORRUGADA
304	DMM0000008	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE DE OXIGENO PEDIATRICA
305	DMM0000020	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 5.0
306	DMM0000021	2014DM-0012165	MASCARA SIMPLE PARA OXIGENO ADULTO
307	DMM0000022	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA ADULTO
308	DMM0000023	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE AEROSOLTERAPIA PEDIATRICA
309	DMM0000024	2019DM-0020855	MICROGOTEROS
310	DMM0000025	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR ADULTO
311	DMM0000026	2020DM-0021051	MICRONEBULIZADOR PEDIATRICO
312	DMM0000027	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 0
313	DMM0000038	2017DM-0000410-R1	MASCARA OXIGENO CON RESERVORIO ADULTOS REF. B503250
314	DMM0000043	2016DM-0000409-R1	MANGUERA LISA CON CONECTORES LONGITUD 2.10 METROS
315	DMM0000053	2017DM-0016119	MASCARA DE TRAQUEOSTOMIA PEDIATRICA UMI REF. 0361
316	DMM0000075	2015DM-0013212	MASCARAS O GAFAS PARA FOTOTERAPIA REF. PREMATURO R300P02 PARA PROTECCION OCULAR
317	DMM0000087	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 4-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 19 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF.MCP496G
318	DMM0000088	2017DM-0000529-R1	POLIGLECAPRONE 25 5-0 AGUJA TRES OCTAVOS CIRCULO 11 MM X 45 CM CON RECUBRIMIENTO ANTIBACTERIAL REF. MCP490G
319	DMM0000095	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA S MODELO BC800-10
320	DMM0000096	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA M MODELO BC801-10
321	DMM0000097	2021DM-0007666-R1	MASCARA PARA CPAP BURBUJA TALLA L MODELO BC802-10
322	DMM0000119	2017DM-0000410-R1	MASCARA DE OXIGENO CON RESERVORIO PEDIATRICA
323	DMM0000137	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY ADULTO
324	DMM0000138	2017DM-0001253-R1	MASCARA CON SISTEMA VENTURY PEDIATRICO
325	DMM0000145	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 1
326	DMM0000146	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 2
327	DMM0000147	2018DM-0018364	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 3
328	DMM0000148	2017DM-0016564	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 4
329	DMM0000149	2019DM-0020286	MASCARA FACIAL PARA ANESTESIA 5
330	DMM0000150	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.0
331	DMM0000151	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 1.5
332	DMM0000152	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.0
333	DMM0000153	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 2.5
334	DMM0000154	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 3.0
335	DMM0000155	2018DM-0018612	MASCARA LARINGEA DESECHABLE NRO 4.0
336	DMM0000157	2021DM-0007247-R1	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 10cMx15cM
337	DMM0000158	2014DM-000768-R3	MALLA FABRICADA DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIGLECAPRONA-25 ABSORBIBLE Y DE FIBRA MONOFILAMENTO DE POLIPROPILENO NO ABSORBIBLE 15cMx15cM 91014207 - 91043716
338	DMM0000159	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO MEDIANA DENSIDAD 15X15 CM
339	DMM0000160	2014DM-000768-R3	MALLA POLIPROPILENO 30X30 CM
340	DMM0000174	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 3 DESECHABLE AMBU REF. 321300000
341	DMM0000175	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 4 DESECHABLE AMBU REF. 321400000
342	DMM0000176	2018DM-0018671	MASCARA LARINGEA DE SEGUNDA GENERACION NRO 5 DESECHABLE AMBU REF. 321500000
343	DMM0000178	2018DM-0018333	MASCARILLA FILTAMASK ECO DE CONCENTRACION MEDIA DE ADULTO CON LINEA DE OXIGENO 2.1M REF. 1145000
344	DMM0000179	2016DM-0000409-R1	MICRONEBULIZADOR EN T AUTO-SELLADO REF. 2609000
345	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004
346	DMM0000181	2018DM-0002585-R1	EQUIPO PARA LA ADMINISTRACION DE SOLUCIONES PARA INFUSION POR GRAVEDAD 210 CM MACROGOTEROS-INTRAFIX REF. 4063004
347	DMM0000184	2020DM-0004072-R1	MALLA PARA INCONTINENCIA URINARIA TOT REF M0068505000
348	DMM0000185	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 30X30 CM
349	DMN0000007	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 9 0 2 AGUJAS 3 8 CIRCULO 6 5 MM 30 CM Ref 7717G OFTALMICA
350	DMN0000009	2018DM-0000907-R4	NYLON MONOFILAMENTO 10-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO x 6,5 MM x 30 CM REF.. 7718G OFTAMILCA
351	DMP0000035	2020DM-0022684	PLACA PARA ELECTROBISTURY ADULTO VALLEYLAB REF E7507- MH CARE
352	DMP0000045	2008E8C-0001750	PUNTA LARGA ESPATULADA VALLEYLAB REF. E1551-6
353	DMP0000128	2015DM-0013396	PREMICATH CATETER REF. 126120
354	DMP0000241	2019DM-0020710	PLACA PARA ELECTROBISTURI PEDIATRICA REF. E7510-25
355	DMP0000241	2017EBC-0000505-R1	PLACA PARA ELECTROBISTURI PEDIATRICA REF. E7510-25

356	DMP0000276	2008EBC-0001750	PUNTA PARA ELECTROBISTURI CORTA PEDIATRICA REF. E1552
357	DMP0000330	2017DM-0016718	PASTA STOMAHESIVE 56.7 gr.
358	DMP0000569	2018DM-0000908-R3	POLIGLACTINA 910 7-0, 2 AGUJAS TRES OCTAVOS CIRCULO, ESPATULADA 6,5 MM X 45 CM REF.. J546G VASCULAR
359	DMP0000604	2016DM-0015506	PELICULA FIJADORA PARA SER UTILIZADA CUANDO SE UTILIZA TERAPIA DE PRESION NEGATIVA 26 X 30 CM REF A4-S00F5
360	DMP0000629	2018DM-0018387	PELICULA PROTECTORA NO IRRITANTE x 28 ml CAVILON REF 3346E ASKINA ref 4002801
361	DMP0000635	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 7/0, 2 AGUJAS 3/8 CIRCULO AHUSADA, DE 9.3 MM X 60CM
362	DMP0000636	2018DM-0000847-R3	POLIPROPILENO 6/0, AGUJA 3/8 CIRCULO CORTANTE , DE 11 MM X45 CM
363	DMP0000643	2015DM-0013368	PANIO ANTISEPTICO IMPREGNADO CON SOLUCION DE GLUCONATO DE CLORHEXIDINA AL 2 PORCIENTO 107 02
364	DMP0000656	2021DM-0008445-R1	PUNTA DE ARMONICO BLADES HDH05
365	DMP0000675	REG. 2015DM- C0031 23- RI	PINZA DE CUERPO EXTRAÑO
366	DMP0000676	REG. 2019DM-0021 228	PAPILOTOMO CURVO - PAPILOTOMO DE PUNTA
367	DMP0000677	REG. 2019DM-0019980	PINZAS DE BIOPSIA DESECHABLES - PINZAS DE BIOPSIA (COLONOSCOPIA - GASTROSCOPIA)
368	DMP0000679		PINZA COAGRASPER/PINZA HEMOSTATICA 360
369	DMP0000860	2021DM-0008024-R1	SOLUCION PARA LAVADO DE HERIDAS CUTÁNEAS AGUDAS 40ml REF 400484
370	DMP0000872	REG. 2019 DM- 0019540	PISTOLA PARA BALON DILATADOR
371	DMR0000019	2022DM-0001054-R2	RECARGA PARA GRAPADORA LINEAL CORTANTANTE DE 75 MM CON SELECTOR DE ALTURA DE GRAPA
372	DMS0000019	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 6
373	DMS0000020	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 8
374	DMS0000021	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 10
375	DMS0000022	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 12
376	DMS0000023	2021DM-0023198	SONDA FOLEY 14
377	DMS0000024	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 16
378	DMS0000025	2019DM-0020277	SONDA FOLEY 18
379	DMS0000026	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 TRES VIAS
380	DMS0000027	2014DM-0012269	SONDA FOLEY NRO 22 DOS VIAS
381	DMS0000028	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 24 TRES VIAS
382	DMS0000029	2016DM-0000099-R2	SONDA NASOGASTRICA 06 LEVIN 85 CMS
383	DMS0000030	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 08 LEVIN 85 CMS
384	DMS0000031	2019DM-0020456	SONDA NASOGASTRICA 10 LEVIN 85 CMS
385	DMS0000032	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 12 LEVIN 85 CMS
386	DMS0000033	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 14 LEVIN 85 CMS
387	DMS0000034	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA 16 LEVIN 85 CMS
388	DMS0000035	2018DM-0001686-R3	SONDA NASOGASTRICA NRO. 18 LEVIN 85 CM.
389	DMS0000036	2015DM-0003051-R1	SONDA NASOGASTRICA 20 LEVIN 85 CMS
390	DMS0000037	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 04
391	DMS0000038	2018DM-0001689-R3	SONDA NELATON 05
392	DMS0000039	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 06
393	DMS0000041	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 08
394	DMS0000042	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON No 10
395	DMS0000043	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 12
396	DMS0000044	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON NRO 14
397	DMS0000045	2020DM-0021372	SONDA NELATON 16
398	DMS0000046	2016DM-0000107-R2	SONDA NELATON 18
399	DMS0000047	2019DM-0020457	SONDA NELATON 20
400	DMS0000051	2021DM-000275-R3	SUTURA STEEL ACERO REF M653G
401	DMS0000062	2020DM-0021744	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299
402	DMS0000062	2018DM-0018811	SISTEMA DE DRENAJE TORAXICO 3 CAMARAS AQUA SEAL CDU REF 8888571299
403	DMS0000068	2018DM-0018679	SISTEMA DE SUCCION CERRADA NEONATAL NRO 5
404	DMS0000069	2018DM-0018680	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 6FR REF T20006 444S02606
405	DMS0000070	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 10 SONDA ALIMENTACION
406	DMS0000071	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL NRO 8 SONDA ALIMENTACION REF. 8884720858
407	DMS0000072	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 6FR SONDA ALIMENTACION REF. 8884730741
408	DMS0000091	2017DM-0017308	SONDA NASOYEYUNAL 12 ENTFLX
409	DMS0000098	2022DM-0008124-R1	SURGICEL - CELULOSA OXIDADA REGENERADA REF. 1952
410	DMS0000099	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 22 TRES VIAS
411	DMS0000100	2014DM-0012269	SONDA FOLEY 20 DOS VIAS
412	DMS0000103	2019EBC-0003481-R1	SENSOR DE FLUJO DESECHABLE VENTILADOR SLE MODELO N5302-05
413	DMS0000109	2018DM-0018681	SISTEMA DE SUCCION CERRADA PEDIATRICA 8FR
414	DMS0000111	2020DM-0021563	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 20FR
415	DMS0000121	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 12 DISPAROS
416	DMS0000122	2021DM-0008207-R1	DISPOSITIVO FIJACION DE MALLAS ABSORBIBLE DE 5MM X 25 DISPAROS
417	DMS0000133	2016DM-0015067	SONDA PARA RECAMBIO DE GASTROSTOMIA 22FR
418	DMS0000145	2018DM-0018678	SISTEMA DE SUCCION CERRADA 10 FR REF. 444SP02110
419	DMS0000152	2018DM-0002585-R1	SET DE ADMINISTRACION DE SOLUCIONES NUTRICION ENTERAL 1000mL 8250831SP
420	DMS0000155	2020DM-0021151	SENSORES PARA PULSOXIMETROS Y ACCESORIOS CABLES NEONATAL ADULTO SPO2
421	DMS0000156	2009DM-0003958-R1	SISTEMA DE MONITORIZACION ELECTROENCEFALOGRAFICA SENSOR BIS PEDIATRICO REF. 186-0200
422	DMS0000161	2018DM-0018676	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4 7 mm 14fr x 540mm 21 3in REF 372001 REF Z210 14 REF 83 214 0091
423	DMS0000163	2019DM-0019294	SET STENT URETERAL BIOTEQ - CATETER TIPO DOBLE J 3FR X 12 CM PED. REF. BT-DJ-3012-210-CL
424	DMS0000170	2021DM-0007666-R1	SISTEMA MINIFLOW DESECHABLE 4000 (REF. EQ-SC-0001)
425	DMS0000174	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 2MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 2 K X 5000 ML
426	DMS0000175	2020DM-0005701R1	SOLUCION DE BICARBONATO ESTERIL CON 4MMOL POR L POTASIO PARA HEMODIALISIS 4 K X 5000 ML
427	DMS0000176	2015DM-0013562	SOPORTE PARA TUBO ENDOTRAQUEAL REF.270
428	DMS0000177	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS 7MM CON CORTE PARA CIRUGIA ABIERTA, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL X 40MM, MANDIBULA, VASTAGO DE 12MM DE DIAMETRO, ROTACION DE 360º
429	DMT0000880	2020DM-0004339-R1	PINZA BIPOLAR AVANZADA SELLADORA DE VASOS HASTA 7MM CON CORTE, ACTIVACION MANUAL O CON PEDAL, MANDUBULA CURVA DE 3MM, VASTAGO DE 5MM DIAMETRO, LONGITUD DE EJE DE 35CM, ROTACION DE 360º
430	DMS0000178	2017DM-0016650	SISTEMA DE CONTROL FECAL 45 ML FLEXI-SEAL SIGNAL REF. 418000
431	DMS0000179	2018DM-0018677	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 5.3 MM 16 FR REF. Z210-16
432	DMS0000180	2018DM-0018675	SISTEMA DE ASPIRACION CERRADO ENDOTRAQUEAL 4.0 MM 12 FR REF. Z210-12

433	DMS0000181	2020DM-001287-R3	SISTEMA DE LINEA DE SANGRE PARA HEMODIALISIS REF. 7211195
434	DMS0000184	20200M-0021418	RESUCITADOR NEO TEE REF 1050823
435	DMS0000190	2020DM-0006469-R1	SET PRISMAFLEX ST Y TPE 2000 HEMODIALIZADOR REF 107143 107144 114093
436	DMS0000192	2015DM-0013800	DISPOSITIVO DE CONTROL DE TEJIDOS SIN NUDO POLYDIOXANONA MONOFILAMENTO SINTETICA ABSORBIBLE UNIDIRECCIONAL 1 DE 36MM 1/2 CIRCULO X 45 CM
437	DMS0000195	REG. 2019DM- 0019295	STENT BILIAR CON KIT INTRODUCTOR TEFLON DE (5 FR / 7 FR / 8.5FR / 10FR)
438	DMS0000196	REG. 2022DMC022385	STENT ESOFAGICO AUTOEXPANDIBLE MONO HOMBRO /MONO CUERPO
439	DMS0000200	REG. 2018DM-0017965	STENT BILIAR METALICO AUTOEXPANDIBLE DE 10 FR
440	DMS0000201	REG. 2017DM-0000447-R1	STENT DUODENAL / COLONICO
441	DMS0000202	REG. 2015DM-0013158	SPYGLAS MAX BIOPSY FORCEPS - SPYGLAS SPYBITE
442	DMS0000204	REG. 2014DM- 0012201	SONDA DE GASTROSTOMIA
443	DMT0000004	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 22
444	DMT0000005	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 26
445	DMT0000006	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 28
446	DMT0000007	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 30
447	DMT0000008	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 32
448	DMT0000009	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 34
449	DMT0000010	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 36
450	DMT0000011	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 14
451	DMT0000012	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 16
452	DMT0000013	2023DM-0026821	TUBO EN T NRO 18
453	DMT0000015	2016DM-0000274-R1	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON NRO 2.5
454	DMT0000018	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 0
455	DMT0000019	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 4 5
456	DMT0000020	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 0
457	DMT0000021	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 5 5
458	DMT0000022	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 0
459	DMT0000023	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 6 5
460	DMT0000024	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7 0
461	DMT0000025	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 7.5
462	DMT0000026	2019DM-0003739-R2	TUBO ENDOTRAQUEAL CON BALON 8 0
463	DMT0000135	2018DM-0001844-R2	TUBO DE TORAX No 24
464	DMT0000209	20190M-003815-R2	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS CON DOBLE CONECTOR DE 7.0 MM
465	DMT0000209	2019DM-0020279	TUBO DE SUCCION SILICONADO X 3 METROS SILASTIC CON DOBLE CONECTOR DE 7 0 MM REF 8888301713
466	DMT0000245	2019DM-0020874	TRAMPA DE LUKEN, SPECIMEN TRAP
467	DMT0000245	2020DM-0021909	TUBO TRAMPA SPECIMEN PARA TOMA DE MUESTRAS REF. 8884724500
468	DMT0000419	2015DM-001449-R2	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO PEDIATRICO REF.PXVMP260
469	DMT0000420	2019DM-0020056	TRANSDUCTOR DE PRESION INVASIVA DESECHABLE Y VAMP SISTEMA CERRADO DE MUESTREO SANGUINEO NEONATAL REF. VMP426PX -VMP448PX -REF. 02429310
470	DMT0000751	2021DM-0007162-R1	TAPA DE DESCONEXION - MINICAP PREPKIT BAXTER
471	DMT0001205	2021DM-0006705-R1	TRANSDUCTOR DE PRESION DESECHABLE CABLES IBP Y ACCESORIOS SCW PARA MONITOREO DE TIPO DE PRESIONES REF. SCW-U-01 - SCW-R-01- CR015-004 ADULTO
472	DMT0001247	2018EBC-0017898	TUBOS PARA HEMODIALISIS LINEAS NIKKSISO DBB-06 REF. BL 05R
473	DMT0001253	2015DM-0013014	T DE COBRE T380
474	DMT0001367	2021DM-0006161-R1	TIJERA INSTRUMENTAL DESECHABLE PARA CIRUGIA LAPAROSCOPICA Y SUS ACCESORIOS
475	39306	N/A	MATERIALES GRUPOS ESPECIALES 20,21,22 Y 23 (adicionar a QX de grupos especiales)
476	DMV0000002	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 3X5
477	DMV0000003	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 4X5
478	DMV0000004	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 5X5
479	DMV0000005	2018DM-0003155-R1	VENDA DE YESO 6X5
480	DMV0000006	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 3X5
481	DMV0000007	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 4X5
482	DMV0000008	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 5X5
483	DMV0000009	2018DM-0002979-R1	VENDA ELASTICA 6X5
484	DMF0000061	2015DM-003607-R1	OXIGENADOR 0,6MS POLIMETILPENTENO -(FILTRO OXIGENADOR DE MEMBRANA BIOCUBE)
485	DME0000108	2017DM-0000207-R2	EQUIPO PARA DIALISIS ULTRASET MRM4366MP
486	DMM0000042	2015DM- 0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 10X15 CM
487	DMM0000048	2015DM-0003345-R1	MALLA DE BAJA DENSIDAD PARCIALMENTE ABSORBIBLE POLIPROPILENO + POLIGLECAPRONE DE 15X15 CM
488	DMM0000142	2019DM-0001819-R1	MALLA PARA PROLAPSO CALISTAR SLING
489	DMA0000279	2023DM-0027784	ASA DE RESECTOSCOPIO
490	DMS0000197	2915DM-0013158	SONDA DE LITOTRICIA INTRADUCTAL - AUTOLITH Rf M00546620 (Usar en caso de necesidad de segunda Sonda en Spay glass)
491	DMB0000110	2022DM-0026052	BS-XTACK-235-H X-TACK™ ENDOSCOPIC HELIX TACKING SYSTEM (235CM)
492	DMB0000111	2017DM 0000447R1	BS-CNH-C01-213-L SUTURE CINCH - LONG UNIDAD
493	DMM0000217	2020DM -0004290 R1	M00521400 RESOLUTION 360 ULTRA CLIP 235C BX1 UNIDAD

TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO Y MEDICALIZADO

ITEM	CÓDIGO CUPS	CODIGO INSTITUCIONAL	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2706 2023
1	601T02	1002	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYÁN – CALI SENCILLO)
2	601T02	1003	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (SIMPLE - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA))
3	601T02	1006	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO - (REDONDO - ZONA URBANA POPAYAN (CAUCA)
4	601T02	1026	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	TRASLADO ASISTENCIAL BÁSICO TERRESTRE SECUNDARIO -(POPAYAN CALI REDONDO)
5	602T02	1008	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN CALI- SIMPLE)

6	602T02	1009	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO SENCILLO)
7	602T02	1018	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (URBANO REDONDO)
8	602T02	1019	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (POPAYAN - CALI REDONDO)
9	602T02	1021	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (SENCILLO VENTILADO POPAYAN CALI)
10	602T02	1023	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO POPAYAN - CALI REDONDO)
11	602T02	1024	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO SENCILLO)
12	602T02	1025	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO URBANO REDONDO)
13	602T02	1027	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA POPAYAN CALI REDONDO)
14	602T02	1028	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO REDONDO)
15	602T02	1029	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO INCUBADORA URBANO SENCILLO)
16	602T02	1030	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI SENCILLO)
17	602T02	1031	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL POPAYAN CALI REDONDO)
18	602T02	1012	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO POPAYAN SAN JUAN DE PASTO
19	602T02	1032	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO SENCILLO)
20	602T02	1033	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	TRASLADO ASISTENCIAL MEDICALIZADO TERRESTRE SECUNDARIO (VENTILADO NEONATAL URBANO REDONDO)
21	602T02	1076	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	SERVICIO AMBULANCIA MEDICALIZADO (KILOMETRO)
22	601T02	1072	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	SERVICIO AMBULANCIA BASICO (KILOMETRO)
23	601T02	1074	TRANSPORTE ASISTENCIAL BASICO	HORA ESPERA TRASLADO BASICO
24	602T02	1078	TRANSPORTE ASISTENCIAL MEDICALIZADO	HORA ESPERA TRASLADO MEDICALIZADO

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONES DE CALIFICACIÓN

ITEN	CONDICIONES TECNICAS ADICIONALES
1	**NIVEL DE EDUCACION O NIVEL ACADEMICO:** Se debe garantizar que el 100% del personal profesional y técnico que prestará los servicios en la entidad a contratar, posea la capacitación e idoneidad requerida de acuerdo a las normas vigentes y la experiencia necesaria para la prestación de los servicios y procedimientos que se soliciten; para lo cual el representante legal de la empresa deberá anexar junto a la oferta una certificación y listado del personal profesional e idóneo que ejercerá labor en la parte de la salud para la atención del subsistema de salud de la Policía Nacional en el Departamento del Cauca.
2	**PORTAFOLIO DE SERVICIOS:** El oferente en su oferta técnica deberá anexar el portafolio de servicios que debe contener la infraestructura, tecnología y recurso humano definidos según lo establecido por el Ministerio de Protección Social. **Anexar el portafolio junto a la oferta.**
3	**ATENCIÓN AL USUARIO:** El oferente debe contar con una oficina y línea de atención al usuario con capacidad resolutiva, efectiva y eficiente para garantizar el buen servicio a nuestros afiliados, donde puedan tramitar sus inconformidades e inconsistencias en la prestación del servicio, dado el caso. **Anexar certificación junto a la oferta**
4	**EQUIPOS:** El oferente deberá garantizar la calidad de los equipos a utilizar en la prestación de los servicios contratados, así como la dotación en sistemas de información acorde a los procesos administrativos y asistenciales que desarrolle bajo el objeto del presente estudio previo. **Anexar certificación junto a la oferta.**
5	**INFRAESTRUCTURA FÍSICA:** El oferente debe garantizar por medio de una certificación que cuenta con las condiciones de infraestructura física de las áreas asistenciales y administrativas, de acuerdo a la resolución número 3100 del 25 noviembre 2019, ubicadas en el perímetro urbano de la ciudad de Popayán. **Anexar certificación junto a la oferta.** **Habilitación de servicios:** El oferente deberá tener inscritos todos los servicios requeridos en el presente proceso, en el Formulario de Inscripción del Registro Especial de Prestadores de Servicios de Salud (REPS), con anterioridad a la publicación del proyecto de pliegos. En caso de no tener la inscripción, se considerará que la propuesta no cumple técnicamente.
6	**Coordinador del contrato:** El proponente deberá designar un empleado con poder de decisión para la canalización y resolución de todos aquellos aspectos relacionados con la atención a los usuarios durante la ejecución del contrato que se llegue a realizar, quien estará en permanente comunicación con el supervisor del contrato; **El proponente debe presentar junto a la oferta la certificación por escrito, perfil y ubicación del mismo.**
7	**Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST):** El oferente deberá certificar que cumple con los lineamientos de la Resolución 0312/2019 "Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el trabajo (SST)", por la cual se adoptan las directrices de evaluación al Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, para los contratistas y subcontratistas.
8	**Presentar junto a la oferta Certificado del Registro Especial Nacional del Ministerio de Salud y Protección Social** (certificado de **Habilitación**). El Comité Técnico de Evaluación de Propuestas de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, podrá programar la respectiva visita de verificación y rendirá su informe por medio de Acta en donde se conste la identificación de la IPS, los Verificadores, los Hallazgos y el Concepto.
9	Presentar el certificado de Registro de generadores de residuos o desechos peligrosos – RESPEL, expedido por la autoridad ambiental competente, en el Departamento del Cauca.

10	El Contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato a través del SUPERVISOR DEL CONTRATO.
11	Prestar los servicios durante el plazo de ejecución del contrato, en las instalaciones del CONTRATISTA de acuerdo a los términos de referencia y de acuerdo a la oferta presentada.
12	El servicio debe ser prestado bajo responsabilidad de la entidad contratada, con cumplimiento de requisitos según lo contemplado en el Decreto 1011 del 2006; Resolución 3100 del 2019 y todas aquellas normas legales que deroguen o establezcan estándares de calidad en prestación de servicios de salud. Estos pueden ser verificados en cualquier momento por parte del grupo de Auditores de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 incluyendo **LA ATENCIÓN DE LOS EVENTOS ADVERSOS GENERADOS DURANTE EL MANEJO DEL PACIENTE ENTENDIDO COMO "EL DAÑO O COMPLICACIÓN NO INTENCIONAL CONSECUENCIA DEL CUIDADO MÉDICO O TODO AQUEL DERIVADO DE LA ATENCIÓN EN SALUD Y NO DE LA ENFERMEDAD MISMA DEL PACIENTE.** De esta manera se define que la atención de eventos adversos generados durante el manejo del paciente correrá a cargo del contratista una vez el caso sea verificado por el equipo de auditores de las dos entidades
13	Todo cambio de Horario de atención y/o lugar de prestación del servicio deberá ser notificado a la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, Unidad Prestadora de Salud Cauca y al Supervisor de Contrato con un mínimo de 96 horas previas al cambio.
14	Por ningún motivo se autorizarán con posterioridad los servicios prestados a usuarios de la Unidad Prestadora de Salud Cauca que nunca fueron notificados y/o informados, en su debido tiempo bajo los términos de Ley al Funcionario del Grupo Redes Integrales de la Unidad Prestadora de Salud Cauca.
15	Los oferentes se obligaran a seguir los lineamientos estipulados y vigentes que definen la relación entre prestadores de Salud, decreto 4747 de diciembre de 2007, Resolución 3047 del 14 de agosto de 2008 y demás normas que la modifiquen y/o sustituyan.
16	Permitir a los funcionarios designados por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, efectuar todas aquellas actividades de auditoría conducentes a supervisar la ejecución del contrato.
17	El contratista deberá enviar mensualmente al supervisor del contrato el listado de los pacientes que no se presentaron a las citas por las diferentes especialidades ya sea por primera vez o control.
18	El pago de la facturación por prestación de servicios de salud estará sujeto a la validación de los Registros Individuales de la Prestación de Servicios de Salud (RIPS); presentados teniendo en cuenta la estructura vigente de datos establecidos en el Anexo Técnico de la Resolución No. 3374 de 2000 emanada por el Ministerio de la Protección Social y demás normas que la modifiquen o complementen. En el evento que los RIPS no cumplan con los requisitos exigidos en la validación la cuenta será devuelta al contratista para los ajustes correspondientes
20	El contratista debe acreditar la aplicación de protocolos actualizados aceptados en salud para el manejo de los pacientes, incluidos los de seguridad del paciente, manejos de eventos adversos y todos los demás necesarios para la atención.
21	Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
22	El talento humano científico técnico del oferente deberá reunir los requisitos definidos por el Decreto 1335 / 90 del Ministerio de Salud en cuanto a su idoneidad. **BAJO NINGUNA CIRCUNSTANCIA SE PERMITIRÁ** la participación en la atención en salud de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional de **ESTUDIANTES EN FORMACIÓN.**
23	Crear un espacio adecuado para garantizar la atención y el acceso de los pacientes discapacitados, que nos permita brindar un manejo adecuado, acogiéndose a los nuevos estatutos de protección para este tipo de población. (Rampla, habilitación de baños entre otros).
24	**EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de Urgencia o Urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos previa autorización de la oficina de referencia.
25	El CONTRATISTA se compromete atender a los usuarios de acuerdo con la orden de servicio expedida por parte de los Profesionales Médicos de la Unidad Prestadora de Salud Cauca; debidamente diligenciada en original con firma y sello del profesional de la Policía Nacional y con la autorización respectiva, previa presentación de la Cedula de Ciudadanía y/o documento de identidad.
26	Cuando se requiera una molécula de MARCA, solo será autorizada por la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 - Unidad Prestadora de Salud Cauca cuando se hayan agotado las posibilidades terapéuticas contenidas en acuerdo 052 de 2013 "Manual de Medicamentos y Terapéutica para el SSMP", la orden médica este completamente justificada por el especialista y/o médico tratante en la historia clínica y en los formatos establecidos por la entidad, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente.
27	El CONTRATISTA deberá prestar los servicios de acuerdo al Plan Integral de Salud de la Fuerzas Militares y la Policía Nacional ACUERDO 002 PLAN DE SERVICIOS en todos sus aspectos; los que se encuentren fuera de este acuerdo previa autorización del Comité Técnico Científico y los que son solicitados mediante Acción judicial.
28	El CONTRATISTA se obliga a sostener los precios ofrecidos durante el tiempo que dure el contrato, se adicione o se prolongue cuando se llegase adjudicar.
29	El contratista permitirá al equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4, el acceso en tiempo real y oportuno a todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Policía Nacional, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, así como permitir que el equipo auditor efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios
30	El contratista debe aplicar los protocolos y guías de atención aceptadas en salud para el manejo de pacientes.
31	Por ningún motivo se abstendrá de atender al usuario sin informar previamente a la entidad contratante el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo. Cabe anotar que los trámites administrativos no deben impedir la atención del usuario.
32	El oferente deberá informar al supervisor de contrato de la Unidad Prestadora de Salud Cauca, mensualmente sobre la ejecución del contrato y cuando el mismo se encuentre en un cincuenta 50%, un setenta (70%), un noventa (90%) y un cien (100%) por ciento de ejecución.
33	La Oportunidad para consulta ambulatoria se desarrollará con base en la oferta de servicios presentada por la entidad ofertante pero no deberá superar un plazo máximo de diez (10) días hábiles.
34	Presentar junto a la oferta en formato Excel la relación de los procedimientos, así: 1) códigos CUPS, 2) descripción y 3) valor.
35	El contratista se compromete a entregar copia de Epicrisis, procedimientos y apoyos diagnósticos realizados al paciente durante su atención.
36	El oferente debe adoptar los lineamientos técnicos y operativos de la ruta integral de atención para los promoción y mantenimiento de la salud y la ruta integral de atención en salud para la población materno perinatal de acuerdo a las Ley 1751 del 16/02/2015 Res 429 y 3202 de 2016.
37	El oferente se compromete a dar prioridad a los pacientes que se encuentren por medicina laboral, previa coordinación con el área de medicina laboral y el supervisor del contrato.
38	El Oferente a quien se le adjudique el contrato deberá certificar que hará uso del APLICATIVO SISAP WEB implementado por la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional con el fin de garantizar una buena ejecución del contrato.
39	**Materia ambiental:** ✓ Buenas prácticas ambientales, de acuerdo con la normatividad vigente. ✓ El futuro contratista deberá adelantar todos y cada uno de los procesos en términos amigables con el medio ambiente. El contratista deberá asumir la responsabilidad de cualquier infracción ambiental por omisión de permisos, concesiones o licencias ambientales que hubiese sido o fuere necesarias tramitar.

40	Aquellos servicios con que cuente el proveedor y que siendo incluidos en su portafolio de servicios no hayan sido incluidos en la contratación, ni notificados previamente por escrito al contratante, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
41	Contar con los protocolos de bioseguridad preventivos y procedimentales para la atención de COVID como patología prevalente en la actualidad aprobado por su respectiva ARL
42	En el caso que, durante la ejecución del presente contrato, se produzca la terminación del presupuesto asignado para la vigencia inicial, y se generen servicios derivados de urgencias médicas, las partes acuerdan expresamente que las tarifas y precios pactados inicialmente se mantendrán sin modificación alguna para las vigencias del contrato, así como cualquier adición o modificación que se llegare a realizar conforme las disposiciones contractuales y legales aplicables en Colombia, garantizando la estabilidad de las condiciones económicas del contrato y el mantenimiento de las tarifas acordadas durante toda su duración; en aras de garantizar los servicios de salud a las unidades que conforman la Regional de Aseguramiento en Salud N° 4 (Valle, Cauca y Nariño).
43	Las partes acuerdan que en el caso de que un procedimiento o servicios prestado sea considerado como fallido, según los términos definidos en este contrato la regional de Aseguramiento en Salud N° 4, pagara al contratista el equivalente al veinticinco (25) % del valor total pactado para dicho procedimiento o servicio, esta obligación de pago está sujeta a un proceso de revisión por parte de auditoría de cuentas médicas para confirmación de la falla conforme los términos en el presente contrato.
44	Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un cincuenta (50 %), setenta (70%), noventa (90%) en ningún caso el contrato podrá superar el 100% del valor contratado, si se llegare a sobrepasar este será asumido por el contratista por sobre ejecución contractual; así mismo se realizarán controles y cruces de cartera en la medida que se requiera (diario, semanal, quincenal, mensual).

CONDICIONES TÉCNICAS ADICIONALES VERIFICABLES

Lineamientos para la implementación del SG-SST que se deben cumplir

	OBLIGACIONES SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
1	El OFERENTE deberá cumplir con la implementación del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo, de acuerdo a lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 "Por medio del cual se expide el Decreto Único Reglamentario del Sector Trabajo" y la Resolución No. 0312 de 2019 "Por la cual se definen los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo".
2	El OFERENTE deberá entregar junto con la propuesta el registro de la autoevaluación de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST) del año inmediatamente anterior, realizado en aplicativo de la página del Sistema General de Riesgos Laborales del Ministerio del Trabajo, donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable", es decir un puntaje mayor a 85% (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el registro de la autoevaluación por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). Así mismo, se deberá mantener la calificación y evidencias de la autoevaluación del SGSST a disposición, las cuales serán objeto de verificación durante la ejecución del contrato. Es importante señalar que para la adquisición de elementos realizados a través de la tienda virtual de Colombia Compra Eficiente no es pertinente hacer inclusión de las condiciones anteriormente relacionadas.
3	Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.
4	Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST, y/o la actualización según la circular 063 del 2020.
5	Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Unidad Prestadora de Salud Valle del Cauca.
6	Presentar junto a la oferta la Matriz de identificación de peligros y riesgos con sus respectivas medidas preventivas, controles generales y específicos.

ANEXO No. 2
OBLIGACIONES DEL OFERENTE

1. Cumplir con el objeto contractual.
2. Obrar con lealtad y buena fe en las distintas etapas contractuales, evitando dilaciones y trabas.
3. Responder los requerimientos de aclaración o de información en los plazos que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 le formule en cada caso.
4. Cumplir cabalmente con sus obligaciones, frente al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF), por cuanto el cumplimiento de ésta obligación es requisito indispensable para la realización de cualquier pago.
5. Constituir en debida forma y aportar al Grupo Contractual y Seguimiento de la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 o quien haga sus veces, dentro de los cinco (5) días calendario siguientes a la suscripción del contrato, la Garantía Única y cancelar los pagos a que hubiere lugar.
6. Guardar la confidencialidad de toda la información que le sea entregada y que se encuentre bajo su custodia o que por cualquier otra circunstancia deba conocer o manipular y responderá civil, penal y disciplinariamente por los perjuicios de su divulgación o utilización indebida que por sí o por un tercero se cause a la administración o a terceros.
7. No acceder a peticiones o amenazas, de quienes actuando por fuera de la ley pretendan obligarlo a hacer u omitir algún acto o hecho, el CONTRATISTA deberá Informar de tal evento a la Jefatura Administrativa y Financiera de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y a las autoridades competentes para que se adopte las medidas necesarias.
8. Mantener activa la cuenta corriente o de ahorros reportada para los pagos con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato y entregar en el Formato de información a terceros (Declaración de la cuenta bancaria activa) con el fin de evitar traumatismos en el proceso de ejecución del contrato.
9. Restituir a Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 los elementos que haya colocado a su disposición para el desarrollo del objeto contractual, cuando se lo requiera o al finalizar el contrato, en caso que se hayan suministrado.
10. Mantener vigentes los permisos, licencias y títulos especiales exigidos por la ley y las autoridades administrativas o sanitarias.
11. **EL CONTRATISTA NO PODRÁ CONTINUAR PRESTANDO LOS SERVICIOS OBJETO DEL PRESENTE CONTRATO, UNA VEZ SE HAYA AGOTADO EL PRESUPUESTO ASIGNADO AL MISMO,** salvo que se trate de urgencias debidamente justificadas de acuerdo a la normatividad vigente para la atención inicial de urgencia o urgencia vital, cuyo pago obedecerá al trámite interno establecido para la cancelación de dichos eventos, en este caso la facturación se realizara conforme a las tarifas establecidas en el presente contrato.
12. El contratista deberá requerir a los usuarios para acceder al servicio de salud que presenten a la vista el documento de identidad que acredita los derechos al Subsistema de salud de la Policía Nacional, **según el caso (Registro civil de nacimiento para menores de 7 años, tarjeta de identidad para usuarios entre 7 y 17 años, cédula de ciudadanía para usuarios mayores de edad)** y entregar la respectiva orden de servicios. Usuarios que no cumplan estos requisitos, no deben ser atendidos, salvo los casos expresamente autorizados de acuerdo a la normatividad legal vigente (Atención de urgencias vitales y atención inicial de urgencias).
13. Todo servicio adicional que no haga parte del inicialmente autorizado, y que el proveedor estime conveniente en un momento dado para atender al usuario, así se encuentre entre el listado contractual y tarifado, requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente. (Decreto 780 de 2016).
14. Aquellos servicios con que cuente el proveedor con su respectiva habilitación y que no hayan sido relacionados en el anexo Especificaciones Técnicas del presente proceso, pueden ser presentados en su portafolio de servicios junto a la oferta con sus respectivos valores y códigos CUPS, los cuales en el momento de requerirse por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 podrán autorizarse con cargo al contrato manteniéndose las mismas condiciones del contrato principal, para ello se requerirá el aval por parte del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud , del supervisor del contrato y la Jefatura de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, y además estará sujeta a auditoría de cuentas médicas, siempre y cuando ello no se convierta en un obstáculo para la atención, cuando se encuentra en riesgo inminente la vida del paciente (Decreto 780 de 2016).
15. El contratista deberá requerir a la Central de Autorizaciones de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 dentro de las 24 horas siguientes a la atención de un usuario del Subsistema de Salud de la Policía Nacional la **ORDEN DE SERVICIOS** que avala la atención por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, enviando la historia clínica.

16. El contratista se obliga a diligenciar en su formato los procedimientos o medicamentos por fuera del plan de beneficios o POS.
17. Notificar al supervisor del contrato en forma oportuna, respecto de los inconvenientes que se puedan presentar en desarrollo de la ejecución del respectivo contrato.
18. Informar al supervisor del contrato el saldo de este con una periodicidad mensual y cuando se haya ejecutado en un 50%, 70%, 80%, 90% y 100% el valor del contrato.
19. Los usuarios que pertenecen a otros Departamentos distintos a Valle del cauca, Cauca y Nariño, para la prestación de los servicios será previa autorización del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la regional de Aseguramiento en salud No. 4. De no cumplirse con este requisito, la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, no asumirá el pago de los servicios prestados, derivando nuevamente la factura a la entidad para que sea facturada en forma independiente al departamento que corresponda.
20. La Calidad del servicio tendrá como sustento los atributos de oportunidad, continuidad, suficiencia e integridad, racionalidad lógica científica, satisfacción del usuario y beneficiario, efectividad, eficiencia, equidad y aceptabilidad.
21. En caso de presentarse objeciones transitorias, éstas deberán ser respondidas y tramitadas según los términos establecidos en el artículo 57 de la Ley 1438 de 2011, contados a partir de la fecha de notificación al CONTRATISTA por parte de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4. Las objeciones se cancelarán en la medida que éstas sean aclaradas o soportadas, de acuerdo con lo establecido en la normatividad vigente.
22. Prestar los servicios en sus instalaciones, es decir no se subcontratarán los servicios.
23. Toda urgencia que no cuente con la autorización de la Central Nacional de Autorizaciones no será tramitada por esta regional, salvo que se hayan agotado los procedimientos de notificación establecidos en el Decreto 780 de 2016.
24. El contratista deberá tener estructurado el Sistema de Referencia y Contra referencia y Sistema de Atención al Usuario.
25. El Contratista debe tener suficiencia científica, técnica y administrativa que garantice la prestación de los servicios objeto del presente contrato a usuarios y beneficiarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional.
26. El contratista deberá establecer canales de acceso y comunicación, que garanticen la oportunidad en el agendamiento y la atención de los usuarios del Subsistema de Salud de la Policía Nacional. Para que los funcionarios del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de esta Regional puedan realizar las solicitudes de citas y se agende en tiempo real.
27. El contratista permitirá al equipo auditor de Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, el acceso en tiempo real y oportuna a las historias clínicas y todos los registros asistenciales diligenciados dentro de la atención de los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No 4, adicionalmente permitirá también, el acceso a las unidades de análisis que contengan el resultado de los casos de importancia en salud pública y de los incidentes y eventos adversos, en caso de que los auditores de la Regional de Aseguramiento detecten o sean informados de la ocurrencia de un evento adverso, así como permitir que el equipo auditor de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 efectué la revisión de la facturación in situ de los servicios prestados a nuestros usuarios, eso sí aclarando muy bien que mientras duren las condiciones de restricción debida a la pandemia de Covid 19, no se realizará auditoría in situ.
28. Ante la identificación por parte del Grupo de Auditoría de la Regional de Aseguramiento No. 4 de algún evento adverso, el contratista se obliga a realizar el análisis del caso, clasificación del evento y las actividades del plan de mejora.
29. El contratista se obliga a canalizar toda comunicación relacionada con la ejecución del contrato o del resorte administrativo a través del supervisor o Coordinador de contrato.
30. El contratista se obliga a garantizar la realización, con oportunidad, de procedimientos autorizados a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, lo cual será objeto de monitoreo por parte del médico auditor, el Supervisor del contrato y la Oficina de Atención al Usuario.
31. Garantizar la prestación de los servicios con equipos Biomédicos y Material Médico adecuados para la atención del usuario.
32. La entidad debe acreditar la aplicación de protocolos aceptados en salud para el manejo de pacientes.
33. El contratista se obliga a que el personal asistencial que presta los servicios ambulatorios, hospitalarios y de urgencias se fundamente en el Plan de Beneficios de Sanidad Policial (Acuerdo 002 de 2001) y el Vademécum Institucional (Acuerdo 052 del 01/04/2013), los cuales se encuentran adjuntos al proceso contractual teniendo en cuenta que el Plan de Beneficios de la Policía Nacional difiere en 200 moléculas aproximadamente del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los trámites innecesarios a los usuarios, la interposición de acciones de tutela y solicitudes de Fármaco-vigilancia no pertinentes.

34. El contratista se obliga a notificar inmediatamente, los casos de interés en salud pública identificados en pacientes de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, tanto al SIVIGILA como al grupo de Epidemiologia de la Regional. (deval.rases-epi@policia.gov.co).
35. La Entidad contratista deberá haber realizado la declaratoria de requisitos esenciales, actas de compromiso, condiciones sanitarias y cumplimiento, acordadas con el ente territorial de salud respectivo, tener implementado su sistema de garantía de calidad y un sistema de información gerencial y bioestadística acorde con las exigencias definidas por el Ministerio de Protección Social. En tal virtud, el contratista se obliga a remitir los indicadores de Calidad y los respectivos planes de mejoramiento reportados a la Superintendencia de salud (Circular 030 de 2008 y 058/2000; 09/2012) en formato Excel a los siguientes correos (deval.rases-est@policia.gov.co; deval.rases-gar@policia.gov.co)
36. El Contratista se obliga a diligenciar en letra clara, legible y justificado el formato del Equipo Interdisciplinario de Profesionales de la Salud (EIPS) para medicamentos y el de Fármaco-vigilancia, teniendo en cuenta que el Plan de beneficios de la Policía Nacional difiere del POS del Sistema General de Seguridad Social en Salud, con lo cual se prevé minimizar los tramites excesivos a los usuarios.
37. La prescripción de medicamentos se debe realizar con letra legible, clara, especificando los miligramos, presentación, cantidad y debe ser formulado en la molécula Internacional sin emplear nombres comerciales y que estén dentro del vademécum institucional (que se anexa, teniendo en cuenta que el vademécum institucional cuenta con un número mayor de moléculas que el vademécum de la ley 100). Si el paciente requiere formulación de medicamentos que no estén en el vademécum, debe diligenciar el formato NO POS para la correspondiente autorización.
38. El contratista debe cumplir con el Decreto 1011 de 03-Abr-08, en las resoluciones 3100/2019 (Habilitación) y 1445 (Estándares de Calidad)
39. El contratista deberá dar aplicabilidad a la resolución 3280 del 2 de agosto de 2018, mediante la cual se establecen las rutas integrales de atención en salud MIAS, especialmente los aspectos que tratan sobre la protección de las gestantes y recién nacidos se establece en la ruta materno-perinatal, con el fin de beneficiar con más y mejores atenciones en el cuidado de la salud y el bienestar del binomio madre-hijo, estableciendo las acciones necesarias para su cumplimiento y permitiendo el acompañamiento a dicho binomio por parte del núcleo familiar en todas las etapas del proceso, siempre y cuando ello no implique mayores riesgos para los mismos.
40. El contratista dará cumplimiento a la totalidad de los postulados establecidos en la resolución 3280 de 2018 en lo relacionado con la atención materno perinatal.
41. El contratista se obliga a remitir todos los RIPS de las atenciones a los usuarios de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, anexos a las cuentas de cobro y coetáneamente al correo electrónico relacionando en una casilla el número de orden de autorización dada por Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 y en otra casilla la fecha de expedición de dicha orden de autorización deval.rases-est@policia.gov.co, deval.rases-rips@policia.gov.co, y deval.rases-ref@policia.gov.co .
42. El contratista dispondrá de una persona encargada de la coordinación del contrato, con una línea telefónica directa que garantice el acceso a la información y consulta necesaria para resolver cualquier inquietud e informar novedades sobre toma de exámenes, preparación, quejas, programaciones y en general para la atención de los usuarios. Igualmente, este canal será de manejo por parte de los auditores y personal del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4.
43. Presentar la facturación correspondiente al mes causado dentro de los primeros cinco (5) días del mes siguiente en la Ventanilla Única Central de Cuentas de la Regional de Aseguramiento en Salud No.4. En esta Facturación debe aparecer el Número del Contrato vigente al que se carga la cuenta y dando cumplimiento a la ley 594 del 14 de julio de 2000 "Ley General de Archivo".

Factura que cumpla con los requisitos legales vigentes:

a. Factura original a nombre de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4- Policía NIT. 805.022.186-6.
   i. Los servicios cobrados deben ser relacionados con la tarifa y el respectivo Código CUPS. Por cada procedimiento o servicio prestado.
   ii. Soportes de los servicios facturados; incluyendo las lecturas de apoyo diagnóstico.
   iii. Historia Clínica (ambulatoria, de urgencias, hospitalización y procedimientos). Correspondiente a los servicios relacionados en la factura y que se hubieren prestado al usuario.
   iv. RIPS de atenciones prestadas.
b. Anexar a la factura fotocopia del pago de parafiscales (Una por cada mes independiente del número de facturas presentadas).
c. Orden de prestación de los servicios expedida por el del Grupo Redes Integrales de Servicios de Salud de la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4, debidamente firmada por el usuario o

acudiente. Se exceptúa el caso de atención por Urgencias Vitales. Y anexo a ésta, fotocopia del carné o constancia y cédula de ciudadanía.

d. La facturación se debe presentar en forma ordenada y los procedimientos cobrados deben llevar los códigos CUPS y la tarifa establecida en la oferta económica del respectivo contrato.

44. Igualmente cuando se presten servicios en la modalidad de urgencias médicas, la atención inicial de urgencias y las que se deriven de ellas deberán ser reportadas vía telefónica a la línea de atención: 5804400, extensiones 7646, 7426, 7695, 7617 y avantel 3505546128 o a los correos electrónicos disan.arasi-aut@policia.gov.co, disan.arasi-crf@policia.gov.co. Lo anterior independientemente de que la IPS cuente con contrato vigente con la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional (Regional de Aseguramiento en Salud No. 4), es obligatoria la notificación de la atención inicial de urgencias con el fin de generar el respectivo código de la atención y llevar el seguimiento a la misma. Para la autorización de servicios posteriores a la atención inicial de urgencias se deberá comunicar a los números telefónicos mencionados anteriormente con el fin de obtener la autorización de la estancia hospitalaria y demás procedimientos que se requieran. Con ello procederá su pago por resolución de urgencias, resolución que la Regional de Aseguramiento en Salud No. 4 proyectará para pago una vez la Dirección de Sanidad de la Policía Nacional situé los recursos pertinentes, o se cargará al contrato si los hubiere. Los servicios prestados por urgencia medica serán facturados a la tarifa del contrato en el ámbito ambulatorio e intrahospitalario.
45. Por ningún motivo se abstendrá de atender y no devolverá al usuario en comento sin informar previamente a la institución el imprevisto presentado, esto con el fin de evitar molestias al mismo.
46. Una vez identificado el evento adverso e incidente presentado en la ejecución del contrato, el contratista lo reportará al supervisor del contrato y/o ordenador del gasto dentro de los siguientes cinco (5) días de realizado el análisis.
47. En el caso en el que el proceso se encuentre estructurado por grupos y una entidad oferte y gane varios grupos, deberá garantizar que los servicios asignados a cada uno se facturen con cargo al grupo correspondiente.
48. Las demás obligaciones del CONTRATISTA contenidas en el artículo 5° de la Ley 80 de 1993, así mismo, será civil y penalmente responsable por sus acciones u omisiones en la actuación contractual.
49. Cuando el contratista se encuentre constituido como fundación, NO realizara cobros aplicables por conceptos de honorarios médicos, derechos de sala y estancia, derivados de atenciones por atentados terroristas contra miembros de la fuerza pública, heridos en combate y/o eventos catastróficos.
50. El CONTRATISTA en caso de estar obligado a la implementación de la facturación electrónica, se debe cumplir con la emisión de la facturación electrónica, para lo cual deberá coordinar con el supervisor de contrato para la recepción de la misma. Dando cumplimiento así a la Directiva Presidencial 09 del 17 de septiembre de 2020 y la 016 del 9 de marzo de 2021 expedida por el MINHACIENDA, Decreto 358 del 5 de marzo de 2020, en concordancia, con lo dispuesto en la Resolución No. 000042 del 5 de mayo de 2020".
51. El oferente y posterior contratista debe realizar todos los trámites pertinentes con el fin de cumplir con la facturación electrónica.
52. Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.
53. Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.

54. Toda demora ocasionada por la demora por el daño de los equipos de apoyo diagnostico e imágenes o en la consecución de insumos y que generen estancia prologada, se realizara glosa a los días de la estancia prologada que se genereron por las razones anteriormente mencionada.
55. El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.
56. Cualquier infracción ambiental por omisión de permisos o licencias ambientales que hubiese sido necesario tramitar antes del inicio del contrato, en el transcurso y después de la actividad del proceso por parte del contratista, serán asumidas como responsabilidad del oferente o futuro contratista.
57. Garantizar que la gestión de sus residuos peligrosos generados por su actividad económica se realice a través de un gestor ambiental, cuya licencia o permiso tenga alcance en los servicios de recolección, transporte, tratamiento, aprovechamiento o disposición final de residuos peligrosos, dentro del marco de la gestión integral y cumpliendo con los requerimientos de la normatividad vigente.
58. Suministrar en todos los puntos de dispensación de medicamentos, puntos de recepción de medicamentos vencidos dentro del Plan de Gestión de Devolución Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos, según la Resolución 0371 del 26-02-2009 del Ministerio de Ambiente "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos".
59. El oferente y futuro contratista deberá cumplir las obligaciones fijadas para los distribuidores y comercializadores en la Resolución No. 0371 de 2009 "Por la cual se establecen los elementos que deben ser considerados en los Planes de Gestión de Devolución de Productos Posconsumo de Fármacos o Medicamentos Vencidos", expedida por el Ministerio de Ambiente, o aquella norma que la modifique, adicione o sustituya, presentando la aprobación ante la autoridad ambiental competente del Sistema de Recolección Selectiva y Gestión Ambiental de Fármacos o Medicamentos vencidos que posea o esté participando y enviar a la Dirección de Sanidad, los lineamientos y procedimientos para su participación como consumidores.
60. El oferente y futuro contratista deberá garantizar que los equipos eléctricos cumplan con normas técnicas de eficiencia energética, es decir que tengan un bajo consumo de energía y que cuenten con opciones de encendido, hibernación y apagado.
61. Aplicar las buenas prácticas ambientales, participar de los programas ambientales, así como las demás exigencias que se establezcan en el Sistema de Gestión Ambiental, en todas las actividades que realice durante la prestación del servicio dentro de las instalaciones de los Establecimientos de Sanidad de la Dirección de Sanidad.
62. Las tarifas del presente contrato se mantendrán fijas y estables durante los tres (03) meses después de terminado el contrato

En cumplimiento al artículo 16 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Procurar el cuidado integral de su salud. **2.)** Contar con los elementos de protección personal necesarios para ejecutar la actividad contratada, para lo cual asumirá su costo. **3.)** Informar a los contratantes la ocurrencia de incidentes, accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **4.)** Participar en las actividades de Prevención y Promoción organizadas por los contratantes, los Comités Paritarios de Seguridad y Salud en el Trabajo o Vigías Ocupacionales o la Administradora de Riesgos Laborales. **5.)** Cumplir con las normas reglamentos e instrucciones del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST. **6.)** Consulta, conocer y dar cumplimiento estricto a los protocolos y guías de manejo expedidos por Ministerio de Salud y Protección Social os adoptados por la Dirección de Sanidad para los procedimientos y atención en salud con ocasión del desarrollo del objeto contractual. **7.)** Participar en la socialización y retroalimentaciones que se efectúen, relacionadas con las guías de manejo y protocolos de salud. **8.)** Informar oportunamente a los contratantes toda novedad derivad del contrato.

OBLIGACIONES DEL OFERENTE EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

1. Matriz de elementos de protección personal, donde conste el suministro de elementos de dotación y protección personal, que se requiere para la realización de sus actividades objeto del contrato. En caso de deterioro daño o pérdida deberá contemplarse los protocolos de reposición sin afectar la ejecución del contrato.

2. Declaración de compromiso de cumplimiento en donde se especifique que durante el contrato se cumplirán las disposiciones legales y reglamentarias referentes a Higiene y Seguridad Ocupacional
3. Certificación mensual donde se reporte que todos los colaboradores vinculados para la ejecución del contrato, se encuentran afiliados al Sistema de Seguridad Social.
4. En el que caso que ocurriera un accidente de trabajo dentro de las instalaciones de sanidad presentar informe de los reportes de accidentes de trabajo realizados por la ARL durante el plazo de ejecución del contrato.
5. Constancia que los colaboradores vinculados para la ejecución de las actividades contractuales cuentan con la idoneidad y competencia para el manejo de equipos, herramientas e insumos en la realización de las actividades propias del objeto contractual.
6. Informe de capacitación realizada a los trabajadores, donde se evidencie la realización de inducción y reinducción en aspectos generales y específicos de las actividades por realizar que incluya entre otros la identificación de peligros y control de los riesgos en su puesto de trabajo, y la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades laborales, así como capacitaciones en Seguridad y Salud en el Trabajo de acuerdo con las necesidades identificadas y donde se evidencie la firma del /los trabajador/es.

LINEAMIENTOS PARA LA IMPLEMENTACIÓN DEL SG-SST QUE SE DEBEN CUMPLIR

1. Presentar junto a la oferta el Certificado no superior a tres meses emitido por la Administradora de Riesgos Laborales (ARL) sobre la Evaluación Inicial de los Estándares Mínimos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo (SGSST), donde conste una calificación que se encuentre en una escala de valoración "Aceptable" (puntaje mayor a 85%) y mantener la calificación y evidencias a disposición (para el caso de consorcio o uniones temporales se deberá presentar el certificado por cada empresa que conforma la unión temporal o consorcio). La calificación total de la Evaluación Inicial del SGSST será objeto de verificación durante la ejecución del contrato.
2. Presentar junto a la oferta el Certificado de Accidentalidad de la ARL (Sura, Colmena, Colpatria, Positiva, entre otras), donde se acredite la no ocurrencia accidentes mortales durante el periodo anterior a la contratación, no obstante si no se cuenta con el documento al momento de la presentación de la oferta, se deberá anexar una constancia donde se indique que se encuentra en trámite; así mismo deberá anexar carta firmada por el Representante Legal y Responsable del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la entidad donde certifiquen que no se han presentado sucesos mortales.
3. Presentar junto a la oferta el Certificado de la ARL o SENA, que la persona responsable del diseño y ejecución del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo, cursó y aprobó el curso de las 50 horas SG-SST y/o la actualización según la circular 063 del 2020.
4. Presentar junto a la oferta la constancia donde se certifique que los integrantes de la empresa (en todos sus niéveles) tienen pleno conocimiento y especificación de los peligros/riesgos, así como los medios de control de los mismos, al momento de ejecutar el servicio en la Regional de Aseguramiento en Salud No.

SEGURIDAD DE LA INFORMACION

1. Confidencialidad e integridad de la información institucional: Dada la naturaleza de las actividades a realizar en desarrollo del objeto contractual, el contratista debe garantizar la preservación de la integridad y confidencialidad de la información institucional a la cual llegare a tener acceso directamente o por intermedio de terceros; en tal virtud, adoptará todas las medidas que sean necesarias para impedir su duplicación, sustracción, divulgación, alteración, ocultamiento o utilización indebida y suscribirá con la entidad los formatos de confidencialidad o reserva a que haya lugar. En virtud del presente contrato, el contratista se obliga a no suministrar información que obtenga o conozca con ocasión de la ejecución del contrato; tales como: información locativa o de arquitectura física, lugares a los cuales tenga acceso con ocasión de la labor, información contenida en los sistemas de información, documentación física, archivos digitales, información de los funcionarios y contratistas e información de los usuarios del Subsistema de Salud los cuales son de carácter reservado y confidencial.
2. **Cláusula de Confidencialidad**: Las partes acuerdan que cualquier información intercambiada, facilitada o creada entre ellas para el cumplimiento del objeto contractual, será mantenida en estricta confidencialidad. La parte receptora correspondiente sólo podrá revelar información confidencial a quienes la necesiten y estén autorizados previamente por la parte de cuya información confidencial se trata, se considera también información confidencial: a) aquella que como conjunto o por la configuración o estructuración exacta de sus componentes, no sea generalmente conocida entre los expertos en los campos correspondientes. b) la que no sea de fácil acceso, y c) aquella información que no esté

sujeta a medidas de protección razonables, de acuerdo con las circunstancias del caso, a fin de mantener su carácter confidencial.

3. **Cumplimiento de normatividad**: El contratista acatará los lineamientos del Régimen de protección de datos y demás aspectos relacionados con el tratamiento de la información que les sea aplicable, en el marco de la ley estatutaria 1581 de 2012 y de la ley 1712 de 2014, del capítulo 25 titulo 2 del libro 2 de la parte 2 del decreto 1074 del 2015 y las normas que la modifiquen, reglamenten o sustituyan en virtud de lo cual se hacen responsables de la privacidad, seguridad y confidencialidad y la Resolución No. 08310 de 2016 por la cual se expide el Manual de Seguridad de la Información para la Policía Nacional.

ANEXO No. 3

OBLIGACIONES DE REGIONAL DE ASEGURAMIENTO EN SALUD NO. 4 Y LA UNIDAD PRESTADORA EN SALUD CAUCA

1. Poner a disposición del **CONTRATISTA** los bienes y lugares que se requieran para la ejecución y entrega del objeto contratado.

2. Una vez se surta el proceso de contratación estatal, asignar un Supervisor, a través de quien la **Regional de Aseguramiento en Salud No. 4** mantendrá la interlocución permanente y directa con el **CONTRATISTA**.

3. Ejercer el control sobre el cumplimiento del contrato a través del Supervisor designado para el efecto, exigiéndole la ejecución idónea y oportuna del objeto a contratar.

4. Recibir a satisfacción los bienes y/o servicios que sean entregados por el **CONTRATISTA,** cuando estos cumplan con las condiciones establecidas y en especial las especificaciones u obligaciones técnicas contenidas en el anexo técnico.

5. Adelantar las gestiones necesarias para el reconocimiento y cobro de las sanciones pecuniarias y garantías a que hubiere lugar, para lo cual el Supervisor dará aviso oportuno a la Regional de Aseguramiento en Salud No.4, sobre la ocurrencia de hechos constitutivos de mora o incumplimiento.

6. Pagar al **CONTRATISTA** en la forma pactada y con sujeción a las disponibilidades presupuestales y de PAC previstas para el efecto.

7. Tramitar diligentemente las apropiaciones presupuestales que requiera para solventar las prestaciones patrimoniales que hayan surgido a su cargo como consecuencia de la suscripción del contrato.

8. Solicitar y recibir información técnica respecto del bien ó servicio y demás del **CONTRATISTA** en desarrollo del objeto del contractual.

9. Rechazar los bienes y/o servicios cuando no cumplan con los requerimientos técnicos exigidos.

En cumplimiento al artículo 15 del Decreto 723 del 15 de abril de 2013, las siguientes: 1.) Reporta a la Administradora de Riesgos Laborales los accidentes de trabajo y enfermedades laborales. **2.)** Investigar todos los incidentes y accidente de trabajo. **3.)** Realizar actividades de prevención y promoción. **4.)** Incluir a las personas que les aplica el presente decreto en el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo. **5.)** Permitir la participación del contratista en las capacitaciones que realizase el Comité Paritario de Seguridad y Salud en el Trabajo. **6.)** Verificar en cualquier momento el cumplimiento de los requisitos de seguridad y salud necesarios para cumplir la actividad contractada de las personas a las que les aplica el presente decreto. **7.)** Informar a los contratistas afiliados en riesgo IV y/o V sobre los aportes efectuados al Sistema General de Riesgos Laborales. **8.)** Adoptar los mecanismos necesarios para realizar el pago anticipado de la cotización, cuando el pago del aporte este a su cargo

ANEXO 7
PROCEDIMIENTOS

ITEM	CÓDIGO CUPS 2025	ESPECIALISTA/SERVICIO	DESCRIPCION RES 2641/2024	VALOR CONTRATADO
1	998701	ANESTESIA	SOPORTE ANESTÉSICO PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 58.100
2	998702	ANESTESIA	SOPORTE DE SEDACIÓN PARA CONSULTA O APOYO DIAGNÓSTICO	$ 67.900
3	960201	ANESTESIA	INSERCIÓN DE VÍA AÉREA OROFARÍNGEA	$ 155.300
4	960402	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL DOBLE LUZ	$ 155.300
5	960403	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON BLOQUEADOR SELECTIVO	$ 155.300
6	960404	ANESTESIA	INSERCIÓN DE TUBO ENDOTRAQUEAL CON SONDA LUMINOSA	$ 155.300
7	950201	OPTOMETRIA	EVALUACIÓN PARA BAJA VISIÓN	$ 62.500
8	950505	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ESTUDIO DE CAMPO VISUAL CENTRAL O PERIFÉRICO COMPUTARIZADO	$ 207.400
9	950602	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	INTERFEROMETRÍA	$ 142.100
10	950610	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	RECUENTO DE CÉLULAS ENDOTELIALES	$ 148.900
11	951102	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 96.900
12	951103	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	FOTOGRAFÍA A COLOR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 96.900
13	951202	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO ANTERIOR DEL OJO	$ 358.000
14	951203	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ANGIOGRAFÍA OCULAR DE SEGMENTO POSTERIOR DEL OJO	$ 358.000
15	951302	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA OCULAR MODO A Y B	$ 220.800
16	951303	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ECOGRAFÍA DE ÓRBITA MODO A Y B	$ 220.800
17	951901	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TOMOGRAFÍA ÓPTICA DE SEGMENTO ANTERIOR	$ 629.300
18	952001	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	BIOMETRÍA OCULAR	$ 129.100
19	952501	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	PAQUIMETRÍA	$ 129.100
20	952101	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	ELECTRORRETINOGRAMA MONOFOCAL	$ 648.200
21	952601	APOYO DIAGNOSTICO-OFATLMOLOGIA	TONOGRAFÍA OCULAR CON PRUEBAS PROVOCATIVAS	$ 713.200
22	891515	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	REFLEJO H (POR NERVIO)	$ 83.600
23	893805	NEUMOLÓGIA	ESPIROMETRÍA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN PRE Y POST BRONCODILATADORES	$ 174.300
24	895001	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO ELECTROCARDIOGRÁFICO CONTINUO (HOLTER)	$ 621.500
25	895004	DIAGNÓSTICO VASCULAR	MONITOREO AMBULATORIO DE PRESIÓN ARTERIAL SISTÉMICA	$ 621.500
26	895101	DIAGNÓSTICO VASCULAR	ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE	$ 60.800
27	897011	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL ANTEPARTO	$ 33.300
28	897012	APOYO DIAGNÓSTICO Y COMPLEMENTACIÓN TERAPÉUTICA	MONITORIA FETAL INTRAPARTO	$ 126.600
29	898002	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO BÁSICO EN LÍQUIDO CORPORAL O SECRECIÓN	$ 35.100
30	898101	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN BIOPSIA	$ 108.100
31	898201	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO DE COLORACIÓN BÁSICA EN ESPÉCIMEN DE RECONOCIMIENTO	$ 124.800
32	898304	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIOS ANATOMOPATOLÓGICOS POST MÓRTEM DE FETO Y PLACENTA	$ 168.800
33	898807	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO)	$ 156.100
34	898808	LABORATORIO CLÍNICO	ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO EN BIOPSIA POR TINCIÓN HISTOQUÍMICA (ESPECÍFICO)	$ 143.500
35	901002	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIBIOGRAMA CONCENTRACIÓN MÍNIMA INHIBITORIA METODO AUTOMATIZADO	$ 31.700
36	901101	LABORATORIO CLÍNICO	BACILOSCOPIA COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL-RESISTENTE [ZIEHL- NEELSEN]	$ 16.200
37	901102	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ÁCIDO ALCOHOL RESISTENTE MODIFICADA Y LECTURA	$ 16.200
38	901103	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN ALBERT [LOEFFLER] Y LECTURA	$ 18.000
39	901104	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN AZUL DE METILENO Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 35.800
40	901106	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GIEMSA Y LECTURA	$ 35.800
41	901107	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN GRAM Y LECTURA PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 13.100
42	901109	LABORATORIO CLÍNICO	COLORACIÓN TINTA CHINA Y LECTURA	$ 19.800
43	901206	LABORATORIO CLÍNICO	COPROCULTIVO	$ 80.600
44	901209	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO DE LÍQUIDOS CORPORALES (BILIS L.C.R PERITONEAL PLEURAL ASCITICO SINOVIAL OTROS DIFERENTE A ORINA)	$ 59.800
45	901213	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA HONGOS MICOSIS SUPERFICIAL	$ 35.800
46	901214	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICOBACTERIAS EN MÉDULA ÓSEA	$ 73.300
47	901215	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS AEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 51.400
48	901216	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS EN MÉDULA ÓSEA	$ 67.800
49	901217	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS EN CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULA ÓSEA ORINA Y HECES	$ 59.800
50	901218	LABORATORIO CLÍNICO	CULTIVO PARA MICROORGANISMOS ANAEROBIOS DE CUALQUIER MUESTRA DIFERENTE A MÉDULAÓSEA	$ 67.800
51	901221	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO AEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 72.300
52	901223	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO AUTOMATIZADO CADA MUESTRA	$ 72.300
53	901224	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO ANAEROBIO MANUAL CADA MUESTRA	$ 72.300

54	901225	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO PARA HONGOS CADA MUESTRA	$ 72.300
55	901227	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCULTIVO CON RESINA CADA MUESTRA	$ 72.300
56	901232	LABORATORIO CLÍNICO	Neisseria gonorrhoeae CULTIVO	$ 61.900
57	901304	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO FRESCO DE CUALQUIER MUESTRA	$ 25.600
58	901305	LABORATORIO CLÍNICO	EXAMEN DIRECTO PARA HONGOS (KOH)	$ 14.600
59	902003	LABORATORIO CLÍNICO	AGREGACIÓN PLAQUETARIA CURVA	$ 165.100
60	902006	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ANTITROMBINA III (CONCENTRACIÓN) AUTOMATIZADA	$ 75.100
61	902007	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL AUTOMATIZADA	$ 75.100
62	902009	LABORATORIO CLÍNICO	ANTITROMBINA III FUNCIONAL MANUAL	$ 75.100
63	902024	LABORATORIO CLÍNICO	FIBRINÓGENO	$ 23.200
64	902041	LABORATORIO CLÍNICO	RETRACCIÓN DE COÁGULO	$ 16.200
65	902045	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE PROTROMBINA [TP]	$ 36.900
66	902048	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBINA	$ 11.300
67	902049	LABORATORIO CLÍNICO	TIEMPO DE TROMBOPLASTINA PARCIAL [TTP]	$ 31.100
68	902111	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGLOBINA FETAL SEMIAUTOMATIZADA	$ 43.800
69	902206	LABORATORIO CLÍNICO	EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA ESTUDIO DE MORFOLOGÍA	$ 9.100
70	902210	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOGRAMA IV (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO RECUENTO DE ERITROCITOS ÍNDICES ERITROCITARIOS LEUCOGRAMA RECUENTO DE PLAQUETAS ÍNDICES PLAQUETARIOS Y MORFOLOGÍA ELECTRÓNICA E HISTOGRAMA) AUTOMATIZADO	$ 25.300
71	902214	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE GOTA GRUESA	$ 13.100
72	902215	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOPARÁSITOS EXTENDIDO DE SANGRE PERIFÉRICA	$ 13.100
73	902216	LABORATORIO CLÍNICO	LEUCOGRAMA (RECUENTO TOTAL Y DIFERENCIAL)	$ 24.300
74	902218	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE EOSINÓFILO EN CUALQUIER MUESTRA	$ 16.200
75	902219	LABORATORIO CLÍNICO	EOSINÓFILOS EN MOCO NASAL	$ 16.200
76	902220	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE PLAQUETAS AUTOMATIZADO	$ 10.400
77	902223	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS METODO MANUAL	$ 16.200
78	902224	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE RETICULOCITOS AUTOMATIZADO	$ 16.200
79	903016	LABORATORIO CLÍNICO	FERRITINA	$ 58.400
80	903020	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 34.400
81	903021	LABORATORIO CLÍNICO	HAPTOGLOBINA AUTOMATIZADA	$ 34.400
82	903027	LABORATORIO CLÍNICO	MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 46.300
83	903042	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA TRANSPORTADORA DE HORMONAS SEXUALES [PTHS]	$ 113.300
84	903044	LABORATORIO CLÍNICO	SATURACIÓN DE TRANSFERRINA	$ 43.100
85	903045	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 91.100
86	903046	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSFERRINA AUTOMATIZADA	$ 91.100
87	903062	LABORATORIO CLÍNICO	MEDICIÓN DE GASES EN SANGRE VENOSA	$ 155.000
88	903105	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO FÓLICO [FOLATOS] EN SUERO	$ 65.000
89	903110	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] SEMIAUTOMATIZADO	$ 44.200
90	903111	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO LÁCTICO [L-LACTATO] AUTOMATIZADO	$ 44.200
91	903112	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO PIRÚVICO [PIRUVATO]	$ 87.600
92	903113	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VANILMANDÉLICO (VMA) EN ORINA DE 24 HORAS	$ 94.500
93	903402	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOLASA	$ 41.000
94	903406	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA 1 ANTITRIPSINA AUTOMATIZADA	$ 46.300
95	903416	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA SEMIAUTOMATIZADA	$ 50.700
96	903417	LABORATORIO CLÍNICO	CERULOPLASMINA AUTOMATIZADA	$ 50.700
97	903420	LABORATORIO CLÍNICO	COLINESTERASA SERICA	$ 41.000
98	903439	LABORATORIO CLÍNICO	TROPONINA T CUANTITATIVA	$ 78.200
99	903503	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERICÁRDICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DENSIDAD Y PROTEÍNAS)	$ 59.100
100	903504	LABORATORIO CLÍNICO	LIQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS FACTOR R.A. COMPLEMENTO TEST DE MUCINA Y ANÁLISIS CON LUZ POLARIZADA)	$ 64.600
101	903602	LABORATORIO CLÍNICO	AMONIO	$ 39.600
102	903603	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO	$ 21.700
103	903703	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA B12 [CIANOCOBALAMINA]	$ 134.200
104	903706	LABORATORIO CLÍNICO	VITAMINA D 25 HIDROXI TOTAL [D2-D3] [CALCIFEROL]	$ 134.200
105	903801	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 17.100
106	903802	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 17.100
107	903803	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 10.400
108	903804	LABORATORIO CLÍNICO	ALBUMINA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 10.400
109	903805	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 19.800
110	903806	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA DE 24 HORAS	$ 19.800
111	903810	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO SEMIAUTOMATIZADO	$ 21.700
112	903811	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO AUTOMATIZADO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 21.700
113	903812	LABORATORIO CLÍNICO	CAPACIDAD DE COMBINACIÓN DEL HIERRO	$ 43.100
114	903813	LABORATORIO CLÍNICO	CLORO	$ 11.600
115	903815	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD	$ 25.600
116	903816	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO	$ 30.200
117	903817	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL] AUTOMATIZADO	$ 30.200
118	903818	LABORATORIO CLÍNICO	COLESTEROL TOTAL	$ 31.100
119	903819	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) SEMIAUTOMATIZADA	$ 32.900
120	903820	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA (FRACCIÓN MB) AUTOMATIZADA	$ 56.600
121	903821	LABORATORIO CLÍNICO	CREATIN QUINASA TOTAL [CK-CPK]	$ 23.500
122	903823	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA DEPURACIÓN	$ 23.500
123	903828	LABORATORIO CLÍNICO	DESHIDROGENASA LÁCTICA	$ 18.000
124	903833	LABORATORIO CLÍNICO	FOSFATASA ALCALINA	$ 18.600
125	903835	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 20.500
126	903836	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 20.500
127	903838	LABORATORIO CLÍNICO	GAMMA GLUTAMIL TRANSFERASA	$ 31.100
128	903839	LABORATORIO CLÍNICO	GASES ARTERIALES (EN REPOSO O EN EJERCICIO)	$ 56.600
129	903841	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	$ 15.300
130	903842	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST CARGA DE GLUCOSA	$ 38.600

131	903843	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA PRE Y POST PRANDIAL	$ 38.600
132	903844	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA CURVA DE TOLERANCIA	$ 70.200
133	903845	LABORATORIO CLÍNICO	GLUCOSA TEST O' SULLIVAN	$ 38.600
134	903846	LABORATORIO CLÍNICO	HIERRO TOTAL	$ 43.100
135	903847	LABORATORIO CLÍNICO	LIPASA	$ 38.900
136	903848	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO AMNIÓTICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO: CÉLULAS ANARANJADAS TEST DE CLEMENS Y CREATININA)	$ 54.200
137	903849	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO ASCITICO (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO)	$ 64.600
138	903850	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO CEFALORRAQUÍDEO (LCR EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON GLUCOSA PROTEÍNAS MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y DIFERENCIAL DE LEUCOCITOS)	$ 66.700
139	903851	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PERITONEAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON DETECCIÓN DE ERITROCITOS RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y AMILASA)	$ 59.100
140	903852	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO PLEURAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE LEUCOCITOS GLUCOSA Y DESHIDROGENASA LÁCTICA)	$ 66.000
141	903853	LABORATORIO CLÍNICO	LÍQUIDO SINOVIAL (EXAMEN FÍSICO Y CITOQUÍMICO CON RECUENTO Y MORFOLOGÍA DE ERITROCITOS Y LEUCOCITOS GLUCOSA PROTEÍNAS Y TEST DE MUCINA)	$ 64.600
142	903854	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 23.500
143	903855	LABORATORIO CLÍNICO	MAGNESIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 23.500
144	903856	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO	$ 12.200
145	903857	LABORATORIO CLÍNICO	NITRÓGENO UREICO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 12.200
146	903859	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 36.100
147	903860	LABORATORIO CLÍNICO	POTASIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 36.100
148	903861	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS DIFERENCIADAS [ALBUMINA-GLOBULINA]	$ 64.600
149	903862	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS EN ORINA DE 24 HORAS	$ 11.600
150	903863	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN SUERO Y OTROS FLUIDOS	$ 10.400
151	903864	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 29.900
152	903865	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA DE 24 HORAS	$ 29.900
153	903866	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO-PIRÚVICA [ALANINO AMINO TRANSFERASA]	$ 26.500
154	903867	LABORATORIO CLÍNICO	TRANSAMINASA GLUTÁMICO OXALACÉTICA [ASPARTATO AMINO TRANSFERASA]	$ 26.500
155	903868	LABORATORIO CLÍNICO	TRIGLICERIDOS	$ 17.100
156	903871	LABORATORIO CLÍNICO	AMILASA EN ORINA PARCIAL	$ 19.800
157	903872	LABORATORIO CLÍNICO	SODIO EN ORINA PARCIAL	$ 29.900
158	903873	LABORATORIO CLÍNICO	CALCIO EN ORINA PARCIAL	$ 21.700
159	903874	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNAS TOTALES EN ORINA PARCIAL	$ 10.400
160	903875	LABORATORIO CLÍNICO	FÓSFORO EN ORINA PARCIAL	$ 20.500
161	903876	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN ORINA PARCIAL	$ 14.600
162	903877	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO ÚRICO EN ORINA PARCIAL	$ 17.100
163	903895	LABORATORIO CLÍNICO	CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS	$ 14.600
164	904101	LABORATORIO CLÍNICO	SOMATOMEDINA C [FACTOR I DE CRECIMIENTO SIMILAR A LA INSULINA O IGF-1]	$ 152.200
165	904104	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA DE CRECIMIENTO (SOMATOTRÓPICA)	$ 93.500
166	904105	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA FOLÍCULO ESTIMULANTE	$ 93.100
167	904107	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA LUTEINIZANTE	$ 106.300
168	904108	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA	$ 82.700
169	904109	LABORATORIO CLÍNICO	PROLACTINA (MEZCLA DE TRES MUESTRAS)	$ 82.700
170	904302	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL PRE Y POSTSUPRESIÓN CON DEXAMETASONA	$ 92.100
171	904501	LABORATORIO CLÍNICO	ANDROSTENEDIONA	$ 129.700
172	904503	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRADIOL	$ 83.500
173	904506	LABORATORIO CLÍNICO	ESTRÓGENOS (ESTRADIOL 17 BETA)	$ 47.200
174	904508	LABORATORIO CLÍNICO	GONADOTROPINA CORIÓNICA SUBUNIDAD BETA CUALITATIVA PRUEBA DE EMBARAZO EN ORINA O SUERO	$ 49.300
175	904509	LABORATORIO CLÍNICO	HIDROXIPROGESTERONA 17 ALFA	$ 93.100
176	904510	LABORATORIO CLÍNICO	PROGESTERONA	$ 85.500
177	904601	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA LIBRE	$ 87.600
178	904602	LABORATORIO CLÍNICO	TESTOSTERONA TOTAL	$ 80.300
179	904704	LABORATORIO CLÍNICO	INSULINA (CADA MUESTRA)	$ 91.100
180	904801	LABORATORIO CLÍNICO	ALDOSTERONA	$ 136.600
181	904807	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL LIBRE EN ORINA DE 24 HORAS	$ 72.300
182	904808	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA	$ 118.500
183	904809	LABORATORIO CLÍNICO	DEHIDROEPINANDROSTERONA SULFATO [EPINANDROSTERONA - DHEA-SO4] CADA MUESTRA	$ 93.100
184	904812	LABORATORIO CLÍNICO	CORTISOL AM	$ 72.300
185	904902	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES	$ 80.300
186	904904	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES ULTRASENSIBLE	$ 80.300
187	904905	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN	$ 263.100
188	904906	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES PRE Y POST ESTIMULACIÓN ULTRASENSIBLE	$ 263.100
189	904912	LABORATORIO CLÍNICO	HORMONA PARATIROIDEA MOLÉCULA INTACTA	$ 118.500
190	904920	LABORATORIO CLÍNICO	TIROGLOBULINA	$ 75.100
191	904921	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA LIBRE	$ 80.300
192	904922	LABORATORIO CLÍNICO	TIROXINA TOTAL	$ 80.300
193	904923	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA (CAPTACIÓN)	$ 59.800
194	904924	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA LIBRE	$ 59.800
195	904925	LABORATORIO CLÍNICO	TRIYODOTIRONINA TOTAL	$ 59.800
196	905201	LABORATORIO CLÍNICO	ÁCIDO VALPROICO AUTOMATIZADO	$ 64.000
197	905205	LABORATORIO CLÍNICO	CARBAMAZEPINA CUANTITATIVA SEMIAUTOMATIZADA	$ 95.300
198	905210	LABORATORIO CLÍNICO	FENITOÍNA LIBRE AUTOMATIZADA	$ 99.800
199	905214	LABORATORIO CLÍNICO	FENOBARBITAL NIVELES SÉRICOS AUTOMATIZADO	$ 99.800
200	905301	LABORATORIO CLÍNICO	ANFETAMINAS Y METANFETAMINAS CUANTITATIVAS AUTOMATIZADO	$ 63.600
201	905306	LABORATORIO CLÍNICO	BENZODIACEPINAS SEMICUANTITATIVO MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 60.500
202	905603	LABORATORIO CLÍNICO	DIGOXINA AUTOMATIZADO	$ 78.800
203	905705	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO AUTOMATIZADO	$ 41.300

204	905706	LABORATORIO CLÍNICO	ALCOHOL ETÍLICO SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.300
205	905717	LABORATORIO CLÍNICO	CANNABINOIDES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 31.100
206	905725	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 57.700
207	905726	LABORATORIO CLÍNICO	COCAÍNA O METABOLITOS AUTOMATIZADO	$ 57.700
208	905731	LABORATORIO CLÍNICO	MERCURIO AUTOMATIZADO	$ 77.100
209	906002	LABORATORIO CLÍNICO	ANTIESTREPTOLISINA MANUAL	$ 35.800
210	906029	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.900
211	906030	LABORATORIO CLÍNICO	Leptospira ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 36.900
212	906039	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS (PRUEBA TREPONEMICA) MANUAL O SEMIAUTOMATIZADA O AUTOMATIZADA	$ 93.600
213	906040	LABORATORIO CLÍNICO	Treponema pallidum ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 100.800
214	906127	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 93.100
215	906128	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig G MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.100
216	906129	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 93.100
217	906130	LABORATORIO CLÍNICO	Toxoplasma gondii ANTICUERPOS Ig M MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 93.100
218	906131	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.500
219	906133	LABORATORIO CLÍNICO	Trypanosoma cruzi ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 70.500
220	906205	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.800
221	906206	LABORATORIO CLÍNICO	Citomegalovirus ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 67.800
222	906209	LABORATORIO CLÍNICO	Dengue ANTICUERPOS TOTALES	$ 220.700
223	906212	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig G (CÁPSULA EB-VCA-G) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.500
224	906215	LABORATORIO CLÍNICO	Epstein-Barr ANTICUERPOS Ig M (CÁPSULA EB-VCA-M) SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 94.500
225	906218	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 90.000
226	906219	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis A ANTICUERPOS TOTALES SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.100
227	906220	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL Ig M [ANTI-CORE HBC-M] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.100
228	906221	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS CENTRAL TOTALES [ANTI-CORE HBc] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 87.600
229	906222	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS E [ANTI-HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.100
230	906223	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTICUERPOS S [ANTI-HBs] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.100
231	906225	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis C ANTICUERPO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 123.700
232	906228	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.000
233	906229	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes I ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.000
234	906230	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig G MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.000
235	906231	LABORATORIO CLÍNICO	Herpes II ANTICUERPOS Ig M MANUAL, SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 97.000
236	906241	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G AUTOMATIZADO	$ 84.100
237	906242	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO	$ 84.100
238	906243	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M AUTOMATIZADO	$ 88.200
239	906244	LABORATORIO CLÍNICO	Rubeola ANTICUERPOS Ig M SEMIAUTOMATIZADO	$ 88.200
240	906247	LABORATORIO CLÍNICO	Varicela zoster ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 48.300
241	906249	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana 1 Y 2 ANTICUERPOS (LCR_ SERICO)	$ 81.300
242	906250	LABORATORIO CLÍNICO	Virus de Inmunodeficiencia Humana PRUEBA CONFIRMATORIA	$ 425.400
243	906303	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS BACTERIANOS MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 172.100
244	906304	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENOS FEBRILES MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 41.000
245	906317	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO DE SUPERFICIE [Ag HBs]	$ 110.100
246	906318	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B ANTÍGENO e [Ag HBe] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 110.100
247	906329	LABORATORIO CLÍNICO	Virus Sincitial Respiratorio ANTÍGENO	$ 61.100
248	906332	LABORATORIO CLÍNICO	Hepatitis B [HBsAg] ANTÍGENO DE SUPERFICIE PRUEBA DE NEUTRALIZACIÓN AUTOMATIZADA	$ 110.100
249	906406	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS NUCLEARES EXTRACTABLES TOTALES [ENA] SS-A [Ro] SS-B [La] RNP y Sm SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 155.000
250	906407	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig A SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.300
251	906408	LABORATORIO CLÍNICO	CARDIOLIPINA ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 113.300
252	906411	LABORATORIO CLÍNICO	CÉLULAS PARIETALES ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 72.300
253	906413	LABORATORIO CLÍNICO	CENTROMERO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 106.300
254	906414	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C-ANCA O P-ANCA] MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 81.700
255	906415	LABORATORIO CLÍNICO	CITOPLASMA DE NEUTRÓFILOS ANTICUERPOS TOTALES [C ANCA O P ANCA] AUTOMATIZADO	$ 81.700
256	906417	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 127.900
257	906418	LABORATORIO CLÍNICO	DNA n ANTICUERPOS MANUAL	$ 127.900
258	906430	LABORATORIO CLÍNICO	SSB [La] ANTICUERPOS Ig G SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.400
259	906432	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 51.800
260	906434	LABORATORIO CLÍNICO	MITOCONDRIA ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.800
261	906436	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 51.400
262	906438	LABORATORIO CLÍNICO	MÚSCULO LISO ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO	$ 51.400
263	906440	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES AUTOMATIZADO	$ 72.700
264	906441	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES MANUAL	$ 72.700
265	906442	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS ANTINUCLEARES SEMIAUTOMATIZADO	$ 72.700
266	906454	LABORATORIO CLÍNICO	SSA [Ro] ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.400
267	906455	LABORATORIO CLÍNICO	SCL-70 ANTICUERPOS SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 116.400
268	906457	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS COLOIDALES ANTICUERPOS	$ 65.000
269	906458	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS MICROSOMALES ANTICUERPOS (TIROIDEOS PEROXIDASA ANTICUERPOS) AUTOMATIZADO	$ 75.100
270	906463	LABORATORIO CLÍNICO	TIROIDEOS TIROGLOBULÍNICOS ANTICUERPOS AUTOMATIZADO	$ 75.100
271	906602	LABORATORIO CLÍNICO	ALFA FETOPROTEÍNA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 85.500
272	906603	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO CARCINOEMBRIONARIO SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.700
273	906604	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE MAMA [CA 15-3] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 195.000
274	906605	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE OVARIO [CA 125] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.800
275	906606	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO DE CÁNCER DE TUBO DIGESTIVO [CA 19-9] SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 156.800

276	906610	LABORATORIO CLÍNICO	ANTÍGENO ESPECÍFICO DE PRÓSTATA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 157.800
277	906621	LABORATORIO CLÍNICO	CALCITONINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 148.100
278	906624	LABORATORIO CLÍNICO	GASTRINA SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 140.100
279	906714	LABORATORIO CLÍNICO	LINFOCITOS T CD4 SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 129.700
280	906802	LABORATORIO CLÍNICO	CAMPO OSCURO PARA CUALQUIER MUESTRA	$ 35.100
281	906826	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.600
282	906827	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA A [Ig A] AUTOMATIZADO	$ 51.400
283	906828	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.600
284	906829	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA G [Ig G] AUTOMATIZADO	$ 51.400
285	906831	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] SEMIAUTOMATIZADO	$ 33.600
286	906832	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA M [Ig M] AUTOMATIZADO	$ 51.400
287	906836	LABORATORIO CLÍNICO	INMUNOGLOBULINA E [Ig E] AUTOMATIZADO	$ 64.600
288	906903	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS HETEROFILOS MANUAL SEMIAUTOMATIZADO O AUTOMATIZADO	$ 21.700
289	906905	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.900
290	906906	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C3 AUTOMATIZADO	$ 103.900
291	906907	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 SEMIAUTOMATIZADO	$ 103.900
292	906908	LABORATORIO CLÍNICO	COMPLEMENTO SÉRICO C4 AUTOMATIZADO	$ 103.900
293	906911	LABORATORIO CLÍNICO	FACTOR REUMATOIDEO MANUAL	$ 16.700
294	906913	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA ALTA PRECISIÓN AUTOMATIZADO	$ 51.400
295	906914	LABORATORIO CLÍNICO	PROTEÍNA C REACTIVA MANUAL O SEMIAUTOMATIZADO	$ 15.300
296	906915	LABORATORIO CLÍNICO	PRUEBA NO TREPONÉMICA MANUAL	$ 16.200
297	907002	LABORATORIO CLÍNICO	COPROLÓGICO	$ 10.000
298	907004	LABORATORIO CLÍNICO	COPROSCÓPICO	$ 39.600
299	907005	LABORATORIO CLÍNICO	FROTIS RECTAL (IDENTIFICACIÓN DE TROFOZOITOS)	$ 23.200
300	907104	LABORATORIO CLÍNICO	RECUENTO DE ADDIS	$ 16.700
301	907106	LABORATORIO CLÍNICO	UROANÁLISIS	$ 16.200
302	907107	LABORATORIO CLÍNICO	UROBILINÓGENO EN ORINA PARCIAL	$ 16.200
303	907201	LABORATORIO CLÍNICO	ESPERMOGRAMA BÁSICO	$ 55.200
304	911004	LABORATORIO CLÍNICO	ANTICUERPOS IRREGULARES DETECCIÓN (COOMBS INDIRECTO, RASTREO ANTICUERPOS IRREGULARES, PRUEBA DE ANTIGLOBULINA INDIRECTA, ESCRUTINIO DE ANTICUERPOS IRREGULARES) EN TUBO	$ 41.000
305	911016	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA Rh [ANTÍGENO Rh D] EN TUBO	$ 24.100
306	911018	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO DIRECTA (HEMOCLASIFICACIÓN GLOBULAR] EN TUBO	$ 13.400
307	911020	LABORATORIO CLÍNICO	HEMOCLASIFICACIÓN SISTEMA ABO INVERSA (HEMOCLASIFICACIÓN SERICA] EN TUBO	$ 35.800
308	911203	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	PROCESAMIENTO DE PLASMA POR AFÉRESIS O PLASMAFÉRESIS	$ 1.485.100
309	912004	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	TRANSFUSIÓN DE LA UNIDAD DE SANGRE TOTAL	$ 105.000
310	912010	GESTION PRE-TRANSFUSIONAL	EXSANGUINO TRANSFUSIÓN	$ 206.900
311	930801	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA CON ELECTRODO DE FIBRA ÚNICA	$ 108.700
312	930802	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFIA CUANTITATIVA	$ 83.100
313	930860	MEDICINA FÍSICA Y REHABILITACIÓN	ELECTROMIOGRAFÍA EN CADA EXTREMIDAD (UNO O MÁS MÚSCULOS)	$ 83.100
314	982601	CIRUGÍA DE LA MANO	EXTRACCIÓN SIN INCISIÓN DE CUERPO EXTRAÑO EN MANO	$ 1.609.200
315	780901	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE INJERTO ÓSEO EN FALANGE DE LA MANO	$ 2.019.700
316	781401	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN MANO	$ 1.768.600
317	781301	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTOR EXTERNO EN RADIO O CÚBITO	$ 1.768.600
318	781304	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN PUÑO O MUÑECA	$ 1.768.600
319	781302	CIRUGÍA DE LA MANO	APLICACIÓN DE TUTORES EXTERNOS EN RADIO Y CÚBITO	$ 1.768.600
320	812701	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS METACARPO-FALÁNGICA	$ 1.609.200
321	812401	CIRUGÍA DE LA MANO	ARTRODESIS RADIOCUBITAL DISTAL	$ 1.872.700
322	825101	CIRUGÍA DE LA MANO	AVANZAMIENTO DE TENDÓN DE MANO	$ 1.768.600
323	829901	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO DE MÚSCULO, TENDÓN Y FASCIA EN MANO	$ 2.695.000
324	862003	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO ESCISIONAL EN ÁREA ESPECIAL EN MUÑECAS O MANOS	$ 957.100
325	808041	CIRUGÍA DE LA MANO	DESBRIDAMIENTO, LAVADO Y LIMPIEZA DE ARTICULACIÓN EN MANO O DEDOS VÍA ABIERTA	$ 1.703.800
326	44519	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN DEDO DE LA MANO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
327	44518	CIRUGÍA DE LA MANO	DESCOMPRESIÓN DE NERVIO EN MANO VÍA ABIERTA	$ 1.609.200
328	821901	CIRUGÍA DE LA MANO	DIVISIÓN DE MÚSCULO DE MANO	$ 756.100
329	820102	CIRUGÍA DE LA MANO	ELIMINACIÓN DE CUERPOS RICIFORMES DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 1.609.200
330	823501	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE APONEUROSIS EN MANO	$ 3.095.000
331	823401	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE MÚSCULO O FASCIA DE MANO PARA INJERTO	$ 3.095.000
332	823201	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TENDÓN DE MANO PARA INJERTO (DIFERENTE REGIÓN OPERATORIA)	$ 1.768.600
333	822201	CIRUGÍA DE LA MANO	ESCISIÓN DE TUMOR BENIGNO EN MÚSCULO DE MANO	$ 1.245.900
334	820101	CIRUGÍA DE LA MANO	EXPLORACIÓN DE VAINA DE TENDÓN DE MANO	$ 1.319.100
335	821201	CIRUGÍA DE LA MANO	FASCIOTOMÍA DE MANO	$ 1.609.200
336	820401	CIRUGÍA DE LA MANO	INCISIÓN Y DRENAJE DE ESPACIO PALMAR O TENAR	$ 1.609.200
337	796301	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURA ABIERTA O EXPUESTA EN MANO (EXCEPTO FALANGES)	$ 1.609.200
338	796401	CIRUGÍA DE LA MANO	LAVADO Y DESBRIDAMIENTO DE FRACTURAS EXPUESTAS DE FALANGES EN MANO	$ 1.609.200
339	824601	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.609.200
340	824611	CIRUGÍA DE LA MANO	MIORRAFIA DE FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
341	820201	CIRUGÍA DE LA MANO	MIOTOMÍA DE MANO	$ 756.100
342	829111	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE DEDO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
343	829121	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 1.768.600
344	829115	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE DEDOS (UNO O MÁS)	$ 3.095.000
345	829125	CIRUGÍA DE LA MANO	TENOLISIS EN FLEXORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 3.095.000
346	824301	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE DEDOS (CADA UNO)	$ 2.019.700
347	824321	CIRUGÍA DE LA MANO	TENORRAFIA DE EXTENSORES DE MANO (UNO O MÁS)	$ 2.695.000